



**COMUNE DI MARIGLIANO**  
Provincia di Napoli

(Da consegnare all'ufficio Protocollo del Comune)

**Spett.le Comune di Marigliano**

**Città**

**RICHIESTA DI ISCRIZIONE ALLA CONSULTA COMUNALE  
DELLE ASSOCIAZIONI**

L'Associazione \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N.Civico \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ e.mail \_\_\_\_\_

Rapresentata legalmente da \_\_\_\_\_,

iscritta all'Albo delle Associazioni Comunali,

**CHIEDE**

Di aderire alla Consulta Comunale delle Associazioni.

Marigliano, li \_\_\_/\_\_\_/2007

\_\_\_\_\_