

Spettabile  
CONSORZIO APICOLTORI della  
PROVINCIA di UDINE  
Via Armando Diaz, 58  
33100 UDINE

Oggetto: Comunicazione di CESSAZIONE ATTIVITA'

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
residente in Comune \_\_\_\_\_  
frazione \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

con la presente comunica di avere cessato la propria attività di apicoltore e

**CHIEDE**

di essere cancellato dalla posizione associativa in essere presso codesto Consorzio.

Chiede che il prestito UNA TANTUM rilasciato con ricevuta \_\_\_\_\_

rimanga al Consorzio quale contributo volontario

venga dato in restituzione

Data, \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_