



VARIAZIONE DATI SOCIO G.A.P. SARONNO

Cognome _____

Nome _____

N° Tessera GAP _____

informa l'associazione GAP SARONNO di aver variato
(compilare solo i dati variati)

Indirizzo:

Abitante a _____ **Prov** _____

In Via _____ **CAP** _____

Recapiti:

Cell _____

Mail _____ @ _____

Informativa in materia di privacy ai sensi del GDPR – Regolamento UE n. 679/2016 (vedi allegato)

_____ li _____

Firma _____