



U.S. AUDACE A.S.D.

Spett.le Comune di _____

Ufficio Anagrafe

_____, ____/____/____

Egregi Signori,

la scrivente Società richiede il rilascio ad uso sportivo del:

() **Certificato anagrafico plurimo di nascita, residenza e stato di famiglia**

per il proprio tesserato _____

nato a _____ il ____/____/____

precisa che il rilascio del certificato è richiesto dalla F.I.G.C. (Federazione Italiana Gioco Calcio) ed è esente dall'imposta di bollo ai sensi dell'art.27bis del D.P.R. 462/72 (All. B).

Il Presidente

Timbro della Società



U.S. Audace A.s.d.

SEDE LEGALE: Via Nicola de Giovanni, 8 - 43123 - Parma Tel.: +39.0521.243106 - Fax: +39.0521.244590

MAGAZZINO: Via Zarotto 18/1 - 43123 - Parma

C.F.: 80021420346 - P.IVA: 00868410341 - SDI: M5UXCR1 - Matr. FIGC: 630248

@: audacecalcio@libero.it - PEC: audace@pec.usaudace.it - web: www.usaudace.it