



Spett. AVIS Comunale di
Via.....
Cap..... (.....)

Domanda di Trasferimento dalla vostra AVIS Comunale

(*) il/la Sottoscritto/a.....

(*) Nato /a..... (*) il

(*) e Residente a..... (*) in Via.....

(*) iscritto con Tessera Nr..... (*) all'AVIS Comunale di.....

CHIEDE

il trasferimento all'AVIS Comunale di Bellano - Gruppo di (*)

(*) Data.....

(*) Firma.....

P.S. Tutti i dati con asterisco (*) della domanda dovrebbero essere compilati

Allo scopo si allegano:

- Copia Tessera Socio AVIS che chiede il Trasferimento
- Nr. delle Trasfusioni riscontrate alla data della Richiesta
- Copia della Domanda di Iscrizione compilata e firmata, Fronte e Retro alla Ns. AVIS Comunale

Ringraziamo per la Collaborazione e attendiamo una risposta positiva, con i dati relativi in Vs. possesso.

Se possibile effettuate il trasferimento usando AVISNet

Oppure inviando per posta a AVIS Comunale di Bellano sita in via Loreti, 9 23822 Bellano (LC)

Oppure per e-mail all'indirizzo assoavis@avisbellano.it