

# MODELLO "R" /2014

La società \_\_\_\_\_ fa richiesta del rinnovo dei seguenti cartellini per persone già tesserate alla FIB

N	NOMINATIVO  <b>Riportare in ordine alfabetico</b>	(*) DATO OBBLIGATORIO  CODICE FISCALE	(*) DATO OBBLIGATORIO  LUOGO NASCITA	A	A	B	C	D	A	B	C	D	L	R	E	T S O C I A L E	NOTE  DATA NASCITA O NUMERO TESSERA (SOLO IN CASO DI OMONIMIA)  ALTRO
				1					O V E R	O V E R	O V E R	O V E R					
				INDICARE LA CATEG. CON "X"													
1																	
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
	<b>TOTALE</b>																

Si allegano ricevute di versamento delle quote spettanti alla FIB  
IL PRESIDENTE

ROMA €.

PESARO €.