SCHEDA DI AGGIORNAMENTO DEI DATI ANAGRAFICI DEL SOCIO DONATORE

Gruppo di_____ **Cod./Gr.** | | | Matr. | | | | |

Cognome_____ Nome_____

Luogo di nascita_____ Data GG | | MM | | AA | | | | Sesso M F

Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

Per mantenere aggiornati i suoi dati anagrafici, la preghiamo di riportare qui di seguito le variazioni avvenute.

Residente a _____ CAP | | | | | Prov | |

Via/C.so/Piazza_____ N._____

Tel. abitazione | | | | | | | | | | | Ufficio | | | | | | | | | |

Cell. | | | | | | | | | | Altro recapito | | | | | | | | | |

E-mail | | | | | | | | | | | | | | | |