

Spett.le
Comunità dei Greci Ortodossi
Castello, 3412
30122 - Venezia

Oggetto: "Domanda d' iscrizione"

Il/la sottoscritt _____
di _____ e di _____ nat a _____
il _____, cittadino _____, di religione _____
residente a _____, via _____ n° _____
CAP _____, n° di telefono _____, n° di fax _____,
e-mail _____, di professione _____,
stato civile _____.

chiede:

di essere iscritt_ alla Comunità dei Greci Ortodossi in Venezia.

Luogo e data _____

F i r m a

Approvata il _____

Consulta n° _____