

(carta intestata della Compagnia)

NULLA OSTA PER PASSAGGIO ARCIERE AD ALTRA COMPAGNIA FIARC

Vista la richiesta presentata in data _____ dal/dalla Sig./Sig.ra

nato/a _____ il _____ C.F. _____

residente a _____ in Via/Piazza _____

tessera FIARC n. _____ scadenza certificato medico _____

SI DICHIARA CHE NULLA OSTA

a che il/la suddetto/a Sig./Sig.ra _____

si trasferisca presso la Compagnia denominata _____

cod. FIARC _____

Data _____

Firma del Presidente
