



Azionariato Popolare AS Roma

Modulo di sottoscrizione per la candidatura a membro del COLLEGIO DEI PROBIVIRI

Candidato _____

N.	Cognome	Nome	Tessera My Roma n.	Firma
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
