

 ***UFFICIO AFFARI GENERALI***

MILANO-VIA PITTERI 95/2 TEL. 02/21722202-204 FAX 02/21722233

 E-MAIL affarigeneralicrl@lnd.it

**MODULO PER RICHIESTA MINUTO DI RACCOGLIMENTO E LUTTO AL BRACCIO**

|  |  |
| --- | --- |
| **DATA INVIO:**  | **OGGETTO:** **Richiesta** **minuto di raccoglimento e lutto al braccio** |
| **SOCIETA’:** | **NOME E COGNOME SOGGETTO DECEDUTO** |
| **GENERALITA’, RUOLO SOCIETARIO O ALTRO** | **MOTIVAZIONI:** |
| **GARA:** | **CATEGORIA:** |
| **DATA GARA:** |  |

 TIMBRO SOCIETA’ FIRMA PRESIDENTE

N.B. SI PREGA DI ESIBIRE LA PRESENTE RICHIESTA E LA RELATIVA AUTORIZZAZIONE AL DIRETTORE DI GARA