

MODULO DI CANCELLAZIONE DALLE SEZIONI DEL CRA ACEA

Il/La sottoscritto/a _____ dipendente
della società _____ presso la
funzione/unità _____ matricola aziendale _____

Richiede di cancellare la propria iscrizione alla sezione
_____ costituita, e richiede di sospendere la ritenuta
mensile dalle proprie competenze a far data dal _____

Firma

(cognome e nome leggibili)

Roma _____