

Da inviare via Fax

Spett. A.I.C.A.
P.le Morandi 2
20121 Milano
Fax n. 02-76015717

RICHIESTA DUPLICATO SKILLS CARD

l sottoscritt_ _____

genitore del minore _____

nat_ a _____ il _____

residente in _____ CAP _____

Via _____

CHIEDE

Causa smarrimento, il duplicato della skills card n. _____*

Allega alla presente:

- 1) Fotocopia fronte retro del documento di riconoscimento;
- 2) Ricevuta di versamento di € 30,00 (Trenta/00) effettuato su c/c n. **18944207**

intestato ad A.I.C.A. recante come causale:

Richiesta duplicato skills card n. _____*

Reggio Calabria li _____

Firmato

* E' obbligatorio indicare il numero della skills card anche nella causale del versamento.