



ASSOCIAZIONE DILETTANTISTICA  
**PALLAVOLO C9 ARCO • RIVA**

---

Spett.

Comune di .....

Oggetto: Richiesta di autenticazione di copia di documento di identità a scopo sportivo tesserato Società **Pallavolo C9 Arco – Riva**.

Con la presente la Società **Pallavolo C9 Arco - Riva** richiede la autenticazione gratuita della copia del documento d'identità conforme all'originale per scopo sportivo come richiesto dalla Fipav (Federazione Italiana Pallavolo) del nostro tesserato:

nome.....cognome.....

Massimo Chizzola

Presidente Pallavolo C9 Arco-Riva

ASSOCIAZIONE DILETTANTISTICA  
**« PALLAVOLO C9 »**  
**ARCO-RIVA**