

Spett.Le Ditta _____

Via _____ n. _____

c.a.p. _____ Citta' _____ Pr. _____

e alla organizzazione sindacale _____

Oggetto: revoca

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Pr. _____ il _____

C.F. _____ Residente in _____ Pr. _____

C.A.P. _____ Via _____ N. _____

Con la presente comunica la:

REVOCA

della delega già rilasciata a favore della organizzazione sindacale _____

_____ li _____

Firma _____