

Spett.

**ASSOCIAZIONE PENSIONATI E DIPENDENTI
DELLA EX CASSA DI RISPARMIO DI TORINO
E DI ALTRE BANCHE**

Via Nizza, 150
10126 TORINO

Nominativo.....

NUOVO INDIRIZZO:CAP.....

LOCALITA' TEL..... CELL.....

INDIRIZZO E-MAIL:.....

ALTRE COMUNICAZIONI:.....

.....

Data.....

Firma.....