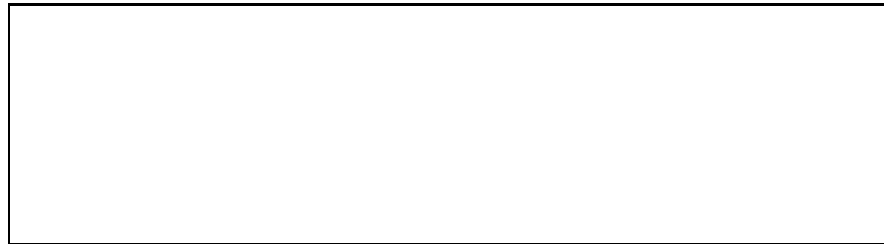


**REGISTRO  
ASSICURAZIONI  
VOLONTARI**

Il presente registro è composto da n. .... pagine



REGISTRO ASSICURAZIONI n. .... del ...

..

Il presente registro è composto da n. .... pagine

<b>Numero Registra- zione</b>	<b>Data</b>	<b>Movimentazione (entrata / uscita)</b>	<b>Cognome e Nome</b>	<b>Luogo, data di nascita o codice fiscale</b>	<b>Indirizzo</b>	<b>Registrazione: firma legale rappresentante associazione o della persona delegata alla tenuta del Registro</b>

<b>Numero Registra- zione</b>	<b>Data</b>	<b>Movimentazione (entrata / uscita)</b>	<b>Cognome e Nome</b>	<b>Luogo, data di nascita o codice fiscale</b>	<b>Indirizzo</b>	<b>Registrazione: firma legale rappresentante associazione o della persona delegata alla tenuta del Registro</b>

Il presente registro è composto da n. .... pagine

Il presente registro dell'Associazione

\_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_

è composto da numero \_\_\_\_\_ pagine

numerate progressivamente da \_\_\_ a

\_\_\_\_, \_\_\_\_\_