

Spett.le VITAPIU' Mutua di Assistenza di Banca delle Terre Venete E.T.S. Via Spada, 2 31050 VEDELAGO (TV) tel. 0423.476687 – cell. 3485895087 info@cassamutuavitapiu.it

Il/la sottoscritto/a	
nato/a aprov	7il/e residente a
prov	Indirizzo
codice fiscale_	_
IN	TENDE
recedere da Socio della spettabile Cassa Mutua per il	seguente motivo
nulla più mi spetterà a partire dalla data odierna. L'eventuale adesione a forme integrative di tutela de scadenza annuale del piano sanitario.	io di Vitapiù cessa automaticamente ogni mio vantaggio ella salute legate a Vitapiù cesseranno automaticamente all' futuasalus® n
Distinti saluti.	
(data)	(firma)
(parte rise	rvata alla Mutua)
•	rvata alla Mutua) a di rinnovo per l'anno?
Socio dal/ Ha versato la quot	
Socio dal// Ha versato la quot Assenso alla liquidazione della somma di €	a di rinnovo per l'anno?