

<p>ATC CN2 Via Carmagnola 5 Caramagna Piemonte</p> <p><b>STARNA</b> ANNO 2019 Tesserino regionale</p> <p>N..... DATA _____ Comune _____ Località _____</p>	<p>ATC CN2 Via Carmagnola 5 Caramagna Piemonte</p> <p><b>STARNA</b> ANNO 2019 Tesserino regionale</p> <p>N..... DATA _____ Comune _____ Località _____</p>	<p><b>I TAGLIANDI SONO DA TRASMETTERE ALLA SEDE DELL' ATC CN2 VIA Carmagnola 5 Caramagna Piemonte ENTRO 24 ORE DALL' ABBATTIMENTO</b></p>
<p>ATC CN2 Via Carmagnola 5 Caramagna Piemonte</p> <p><b>STARNA</b> ANNO 2019 Tesserino regionale</p> <p>N..... DATA _____ Comune _____ Località _____</p>	<p>ATC CN2 Via Carmagnola 5 Caramagna Piemonte</p> <p><b>STARNA</b> ANNO 2019 Tesserino regionale</p> <p>N..... DATA _____ Comune _____ Località _____</p>	<p><b>VIA FAX AL N° 0172/810345 OPPURE VIA MAIL <a href="mailto:atccn2@libero.it">atccn2@libero.it</a> O CONSEGNANDO DIRETTAMENTE IN SEGRETERIA DAL LUNEDI' AL GIOVEDI' DALLE 13.00/17.00 DAL MARTEDI' AL VENERDI' DALLE 08.30/12.30</b></p>
<p>ATC CN2 Via Carmagnola 5 Caramagna Piemonte</p> <p><b>STARNA</b> ANNO 2019 Tesserino regionale</p> <p>N..... DATA _____ Comune _____ Località _____</p>		