

<p>ATC CN2 Via Carmagnola 5 Caramagna Piemonte</p> <p>STARNA</p> <p>ANNO 2020 Tesserino regionale</p> <p>N..... DATA _____ Comune _____ Località _____</p>	<p>ATC CN2 Via Carmagnola 5 Caramagna Piemonte</p> <p>STARNA</p> <p>ANNO 2020 Tesserino regionale</p> <p>N..... DATA _____ Comune _____ Località _____</p>	<p>I TAGLIANDI SONO DA TRASMETTERE ALLA SEDE DELL' ATC CN2 VIA Carmagnola 5 Caramagna Piemonte ENTRO 24 ORE DALL'ABBATTIMENTO</p>
<p>ATC CN2 Via Carmagnola 5 Caramagna Piemonte</p> <p>STARNA</p> <p>ANNO 2020 Tesserino regionale</p> <p>N..... DATA _____ Comune _____ Località _____</p>	<p>ATC CN2 Via Carmagnola 5 Caramagna Piemonte</p> <p>STARNA</p> <p>ANNO 2020 Tesserino regionale</p> <p>N..... DATA _____ Comune _____ Località _____</p>	<p>VIA FAX AL N° 0172/810345 OPPURE VIA MAIL atccn2@libero.it O CONSEGNANDO DIRETTAMENTE IN SEGRETERIA</p>
<p>ATC CN2 Via Carmagnola 5 Caramagna Piemonte</p> <p>STARNA</p> <p>ANNO 2020 Tesserino regionale</p> <p>N..... DATA _____ Comune _____ Località _____</p>		