



CITTÀ DI MIRABELLA ECLANO

Provincia di Avellino

Via Municipio – C.F. 81002070647 – tel. 0825438077/8 fax 0825439047

Sito Internet www.comunemirabellaeclano.gov.it

e-mail protocollo@comune.mirabellaeclano.av.it

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in Mirabella Eclano, alla Via _____ n. _____

tel. _____ cell. _____

CHIEDE

di partecipare al Servizio Termale organizzato da codesto Ente in località Contursi Terme (SA) presso le Terme Forlenza.

Si allega:

- prescrizione del medico di base relativa alle terapie da effettuare;
- fotocopia della carta d'identità e della tessera sanitaria.

Mirabella Eclano,

Firma