



Ippodromo del Garigliano

Ippodromi Meridionali S.r.l.

Autocertificazione

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ *il* _____

dichiara

che il giorno _____

non ha potuto assolvere l'ingaggio della giornata

per _____

Data _____

In fede
