

DELEGA ASSEMBLEA ASBI ODV

Io sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____ Città _____
Codice Fiscale _____
Cell _____ E-mail _____

DELEGO

il/la sig./sig.ra _____ nato/a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____ Città _____
Codice Fiscale _____
Cell _____ E-mail _____

A rappresentarmi nell'Assemblea dei soci ASBI OdV che si terrà il giorno _____ alle
ore _____

Dichiaro di approvare, senza riserva alcuna, le sue decisioni.

Data

Firma