

## 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