



DELEGA OLOGRAFA

DELEGANTE :

Io sottoscritto/a _____ Tesserato ASI n°

residente in via _____ CAP _____ Città _____

Codice Fiscale _____

ALLEGATO COPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA' DEL DELEGANTE

.....

DELEGO

il/la sig./sig.ra _____ Tesserato ASI n°

residente in via _____ CAP _____ Città _____

Codice Fiscale _____

ALLEGATO COPIA DEL DOCUMENTO D' IDENTITA' DEL DELEGATO

.....

A rappresentarmi nell'assemblea dei soci
che si terrà il giorno _____ alle ore _____,
ed eventualmente, anche in seconda convocazione il giorno _____ alle ore _____
sul seguente ordine del giorno:

Votazione per rinnovo Collegio Revisori dei conti

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

Data

Firma.....

