MODELLO DELEGA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il_____
residente in via _____ CAP _____ Città _____

DELEGA

il/la sig./sig.ra _____nato/a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____ Città _____

a rappresentarmi all'Assemblea ordinaria dell'APS " Portonovo per Tutti"

_____

Luogo e Data

Firma Delegante