

## DELEGA

Partecipazione Assemblea annuale degli associati

Avis Comunale di QUARRATA OdV

*Io sottoscritto.....*

*Socio dell'Avis Comunale di Quarrata*

*impossibilitato a partecipare all'Assemblea 2026 degli associati dell'Avis*

*Comunale di Quarrata*

*delego a rappresentarmi il Sig.....*

*in qualità di socio iscritto nel Libro dei soci dell'Avis Comunale di Quarrata.*

*data.....In fede.....*

**N.B.**

***Ciascun associato può rappresentare sino ad un massimo di 5 soci.***