

DELEGA

Partecipazione Assemblea annuale degli associati

AVIS Comunale di QUARRATA

Io sottoscritto.....

Socio dell'Avis Comunale di Quarrata

*impossibilitato a partecipare all'Assemblea annuale degli associati dell'Avis
Comunale di Quarrata in data 28/02/2023*

*delego a rappresentarmi il Sig..... in qualità
di socio iscritto nel registro dei soci dell'Avis Comunale di Quarrata.*

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

N.B.

Ciascun associato può rappresentare sino ad un massimo di cinque associati.