

DELEGA
ASSEMBLEA STRAORDINARIA DEI SOCI

Spett.le
A.S.D. VOLLEY VALLE DEI LAGHI
Via DON NEGRI, 37/A
38073 CAVEDINE

Io sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente a _____ via _____ n. _____

documento di identità n. _____

rilasciato da _____ il _____

DELEGO

il/la sig./sig.ra (socio) _____

nato/a _____ il _____

residente a _____ via _____ n. _____

a rappresentarmi nell'assemblea straordinaria dei soci dell'A.S.D. VOLLEY VALLE DEI LAGHI,

che si terrà il giorno MARTEDI' 5 DICEMBRE 2023 alle ore 20.45,

per quanto previsto all'ordine del giorno.

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

Luogo _____

Data _____

firma del dichiarante

ALLEGATO: fotocopia del documento di identità del delegante