

DELEGA DI ALTRO CONFRADELLO

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Residente in via _____ CAP _____ Città _____

Codice Fiscale _____

Documento di identità n. _____ Rilasciato da

_____ il _____

DELEGA IL CONFRADELLO (art.25 Statuto)

Il/la sig./sig.ra _____

Nato/a _____ il _____

Residente in via _____ CAP _____ Città _____

Codice Fiscale _____

Documento di identità n. _____ Rilasciato da

_____ il _____

A rappresentarmi in sede di Assemblea in data _____

E a votare per il sottoscritto

Luogo e data

Firma del Delegante

Firma del delegato per accettazione

N.B. Allegare fotocopia del documento di identità del delegante

IL DELEGATO SI PRESENTI CON DOCUMENTO D'IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ