Carta Intestata Associazione

FAC SIMILE

Il sottoscritto………………………………………………………………………….., tessera n° …………………………………, nella sua qualità di Presidente/Legale rappresentante dell’Affiliato ………………………………., codice affiliazione FIV ……………………….. nell’impossibilità di partecipare direttamente all’Assemblea Elettiva Zonale per l’elezione del Presidente e dei Componenti del Comitato X Zona che si svolgerà il 25/01/2025 in Ancona

**DELEGA**

Il Sig…………………………………………………………………………………… tessera n° ……………………….., componente del Consiglio Direttivo, il potere di rappresentare la società ed esprimere la quota dei voti spettanti all’Affiliato.

In fede

Data …………………………..

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Timbro della Società Firma del Presidente

Si allega:

* copia del documento del delegante