

Spett.le
ASD Minigolf Incontra
Via G. Ungaretti, 49
21047 Saronno (VA)

Oggetto: delega per Assemblea Ordinaria ed Elettiva

Io sottoscritto _____ residente in _____ ()

p.zza/via _____ n. _____

Associato di codesta ASD Minigolf Incontra con N. Tessera _____ rilasciata il _____ trovandomi nell'impossibilità di partecipare all'Assemblea Ordinaria ed Elettiva degli Associati, che si terrà presso la propria sede in Saronno, Via Ungaretti, 49 il 6 aprile c.a. alle ore 14.00 ed occorrendo in seconda convocazione in pari data alle ore 15.00

DELEGO

il Sig. _____ residente in _____

p.zza/via _____ n. _____

Associato di codesta ASD Minigolf Incontra con N. Tessera _____ rilasciata il _____ a rappresentarmi con ogni facoltà nell'Assemblea ordinaria ed elettiva degli Associati dei soci. Si dichiara fin d'ora di approvare senza alcuna riserva il suo operato.

_____, ____/____/____

Firma

Firma

(per accettazione della delega)

Allegati:
carta di identità del delegante