

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente in _____ (____) via _____

documento di identità n. _____

rilasciato dal _____ il _____

in qualità di socio del sodalizio A.P.R.I. ETS Odv

Delega

il/la sig./sig.ra _____

nato/a _____ il _____

residente in _____ (____) via _____

documento di identità n. _____

rilasciato dal _____ il _____

a rappresentarlo/a presso l'assemblea dei soci che si terrà il giorno

_____ alle ore _____ conferendogli i più ampi e necessari poteri,

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

_____, _____

(firma)