

ESSERE VALIDA

- Deve essere compilata almeno i campi colorati in giallo
- Deve essere inviata almeno un'ora prima dell'inizio della assemblea mediante mail a:

info@condifesafvg.it

basta un semplice COPIA/INCOLLA sulla mail

D E L E G A

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

Titolare / rappresentante dell'azienda

socio n. _____

di questo Consorzio, impossibilitato a partecipare personalmente all'Assemblea Parziale dei Soci, delega a rappresentarlo il

Signor _____ Socio N° _____

Distinti saluti.