

A.S.D.
RitmoVivo



MODULO DI DELEGA DI RAPPRESENTANZA PRESSO ASSEMBLEA A.S.D. RITMO VIVO

Il/la sottoscritto/a
nato/a a il C.F.
residente a via
n.ro telefono, e-mail
titolare del diritto di voto in qualità di:

DELEGA

Nome e Cognome
nato/a a il C.F.
residente a via
n.ro telefono, e-mail
Doc. identità (tipo) rilasciato da n.

a rappresentarlo/a per tutte le azioni per le quali ha diritto di voto nell'Assemblea della Associazione Sportiva Dilettantistica Ritmo Vivo, approvandone pienamente l'operato.

Luogo e data

Firma