DELEGA

Il/La Sot	toscritto/a	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		• • • • • • • •		
Associato	dell'AMCFS	Onlus	delego/a	il/la	Sig./Sig.ra	
	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •					
a rappresentarmi all'Assemblea Ordinaria del 2 dicembre 2018 accettando tutte le						
decisioni del mio rappresentante e dandone per valido ed approvato l'operato per le						
materie indicate nell'ordine del giorno.						
DATA		FIR	МА			