AVIS Comunale Montepradone
ASSOCIAZIONE VOLONTARI ITALIANI SANGUE ODV

Piazza dell'Unità, 10
63076 Monteprandone (AP)
Tel. 328 4150135
www.monteprandone.avismarche.it
e-mail: monteprandone.comunale@avis.it

Al Sig. Presidente
dell'Avis Comunale di Monteprandone

IL SOTTOSCRITTO _____ ***nato a*** _____

Il _____ ***Tessera n.*** _____

IN QUALITA' DI SOCIO DELL'AVIS COMUNALE DI MONTEPRANDONE

D E L E G A

IL SOCIO _____

A RAPPRESENTARLO *NELL'ASSEMBLEA ANNUALE ORDINARIA DEGLI ASSOCIATI DELL'AVIS COMUNALE DI MONTEPRANDONE* ***CHE SI SVOLGERÀ IL 2/03/2023.***

DATA _____ ***FIRMA*** _____

N. B. :
1- Art. 8 **c.5 dello STATUTO**: Ciascun associato può rappresentare sino ad un massimo di tre associati
2 - **Allegare copia Carta di Identità del socio che delega.**