

DELEGA PRESIDENTE/RAPPRESENTANTE ALTRA SOCIETA'

ASSEMBLEA REGIONALE ELETTIVA FIB COMITATO REGIONALE MARCHE

Ancona 09/11/2024

c/o Sala Censi CONI Marche (PalaPrometeoEstra) Strada Provinciale Cameranense

Il sottoscritto (Cognome Nome) _____

Presidente della Associazione/Società Affiliata avente diritto di voto

codice d'affiliazione FIB n. _____

impossibilitato a rispondere alla convocazione dell'Assemblea Regionale Elettiva per il rinnovo delle cariche Regionali della Federazione Italiana Bocce, a norma dell'art. 27 dello Statuto Federale,

DELEGA

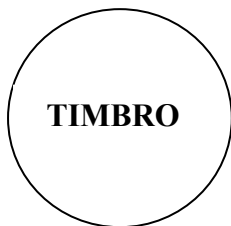
Il Sig. (Cognome Nome) _____

Presidente/Legale Rappresentante della Associazione/Società avente diritto di voto _____

Codice d'affiliazione n. _____

ad esprimere il voto per mio conto in occasione dell'Assemblea Regionale Elettiva della Federazione Italiana Bocce della regione Marche del 09/11/2024, così come previsto dall'art. 27 dello Statuto.

Luogo e data, _____



In fede

Nome e Cognome leggibile con firma autografa per esteso del concedente Delega (delegante) e timbro della Associazione/Società Affiliata

N.B. Allegare fotocopia documento di riconoscimento valido del delegante a pena di inammissibilità

DELEGA CONSIGLIERE STESSA SOCIETA'

ASSEMBLEA REGIONALE ELETTIVA FIB COMITATO REGIONALE MARCHE

Ancona 09/11/2024

c/o Sala Censi CONI Marche (PalaPrometeoEstra) Strada Provinciale Cameranense

Il sottoscritto (*Cognome Nome*) _____

Presidente/Legale Rappresentante della Associazione/Società Affiliata avente diritto di voto _____

codice d'affiliazione FIB n. _____

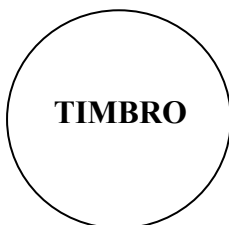
impossibilitato a prendere parte personalmente all'Assemblea Regionale Elettiva per il rinnovo delle cariche Regionali della Federazione Italiana Bocce, a norma dell'art. 27 dello Statuto Federale,

DELEGA

Il Sig. (*Cognome Nome*) _____

Componente del Consiglio Direttivo della medesima Associazione/Società ad esprimere il voto per mio conto (e per le eventuali deleghe da me ricevute) in occasione dell'Assemblea Regionale Elettiva della Federazione Italiana Bocce della Regione Marche per il giorno 09/11/2024, così come previsto dalle norme vigenti.

Luogo e data, _____



In fede

Nome e Cognome leggibile con firma autografa per esteso del concedente Delega (delegante) e timbro della Associazione/Società Affiliata

N.B. Allegare fotocopia documento di riconoscimento valido del delegante a pena di inammissibilità