

ASSEMBLEA COPASS SC ONLUS

Data

Luogo

FOGLIO DELEGA

Da reinviare a info@copass.it almeno **5 giorni** prima della data fissata per l'Assemblea

Il sottoscritto , in qualità di: (barrare una scelta)

socio/a personale di codesta cooperativa

legale rappresentante dell'Associazione

di , associata a codesta cooperativa

DELEGA

il/la Sig./Sig.ra

a partecipare all'Assemblea Ordinaria Straordinaria dei Soci che si terrà in data

Il delegante ritiene sin da ora valido ed approva senza riserve l'operato del delegato.

Firma

Si allega copia documento di identità in corso di validità del delegante e del delegato.