

DELEGA GENERALE

Il/la sottoscritto/a

NOME E COGNOME		
NATO A		IL
RESIDENTE IN		CAP
VIA		NUMERO
CODICE FISCALE		RECAPITO TELEFONICO
DOCUMENTO IDENTITÀ N°	RILASCIATO DA	SCADENZA
E-MAIL		

in qualità di conferente dei fondi indicati nel modulo di adesione all'Associazione Fondiaria LA SERRA, in allegato

DELEGA IL SIG./LA SIG.RA

NOME E COGNOME		
NATO A		IL
RESIDENTE IN		CAP
VIA		NUMERO
CODICE FISCALE		RECAPITO TELEFONICO
DOCUMENTO IDENTITÀ N°	RILASCIATO DA	SCADENZA
E-MAIL		

a rappresentarlo in tutte le attività sociali che competono al Socio dell'ASFO LA SERRA.

Delega valida fino a revoca

Chiaverano, li _____

Firma delegante _____

Firma del delegato _____

Si allegano copia dei rispettivi documenti di identità.