

ATTO DI DELEGA

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

domiciliato in _____ Via _____

Socio del C.S.A Centro di Solidarietà di Arezzo

Delega

Il Sig. _____ nato

il _____ a _____

domiciliato in _____ Via _____

a rappresentarlo nell'assemblea dei soci della citata Società convocata per il giorno 29/10/2024 alle ore 6.30 ed eventualmente in seconda convocazione il 30/10/2024 alle ore 17.00 in Arezzo – presso lo Studio del Notaio Dott.ssa Elena Bucciarelli Ducci conferendogli i poteri per deliberare sugli argomenti posti all'ordine del giorno e dichiarando fin d'ora di approvare senza alcuna riserva il suo operato.

Data, _____

Firma
