

ASSEMBLEA REGIONALE ELETTIVA FIB COMITATO REGIONALE ABRUZZO

Pineto (TE), data 01/03/2025

C/O (Sala Teatro Palazzo Polifunzionale, Largo Fava, Pineto-TE-)

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 del, 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