

FOGLIO DI DELEGA

Il/La sottoscritto/a,
nato/a..... il,
tipo documento di identità, n. documento di identità,
in qualità di socio dell'Associazione Sindrome Nefrosica Italia ASNIT Onlus, in regola con il
versamento della quota associativa per il 2024, con il presente atto

DELEGO

il/la sig./ra.....nato/a..... il,
socio dell'Associazione Sindrome Nefrosica Italia
ad esercitare in mia vece il diritto di voto all'Assemblea Straordinaria
di tutti i soci dell'Associazione Sindrome Nefrosica Italia A.S.N.IT Onlus che si terrà
in prima adunanza il giorno Mercoledì 18 Settembre 2024 alle ore 5.00 ed in

seconda convocazione

**MERCOLEDI' 18 SETTEMBRE alle ore 10.30 in Presenza e in Videoconferenza con GOOGLE
MEET**

Data Firma del delegante

.....

.....