



ASSEMBLEA ORDINARIA ELETTIVA
DEL COMITATO REGIONALE CAMPANIA – L.N.D. – F.I.G.C.
STAZIONE MARITTIMA – NAPOLI, 18 DICEMBRE 2017

DELEGA DI RAPPRESENTANZA INTRA SOCIETARIA

La Società: _____ matricola n. _____

è rappresentata dal:

Presidente _____ in carica dal (*) _____
(cognome e nome)

o, in caso di assenza o impedimento del Presidente, in sostituzione, ai sensi dello Statuto Sociale:

Vice Presidente _____ in carica dal (*) _____
(cognome e nome)

Dirigente _____ in carica dal (*) _____
(cognome e nome)

Componente _____ in carica dal (*) _____
(cognome e nome)

Firma del Rappresentante Legale della Società

(luogo e data)

*Timbro
della Società*

SPAZIO RISERVATO ALLA VERIFICA DEI POTERI

La Commissione Verifica Poteri, effettuati i necessari riscontri, **accredita** all'Assemblea

con diritto di voto

senza diritto di voto

Il Sig. / la Sig.ra _____

tipo di documento _____

n. del documento _____

emesso il _____

da _____

La Commissione Verifica Poteri

N.B. Il presente modello, compilato, timbrato e sottoscritto, deve essere consegnato alla Commissione Verifica Poteri per l'accredito all'Assemblea, anche nel caso della presenza personale del Presidente.

(*) indicare la data dalla quale si ricopre la qualifica.