



DELEGA DI VOTO

Il/la sottoscritto/a

residente a Prov.....

in Vian.

Socio dell'Associazione Parkinsoniani di Treviso ODV, regolarmente iscritto per l'anno **2024**, in possesso del documento di riconoscimento (valido) tipo
.....n°

rilasciato ail.....

delega il Socio dell'Associazione Parkinsoniani di Treviso ODV

Signor.....residente a.....

in Vian.

a rappresentarlo nell'assemblea dei Soci della suddetta Associazione, che si terrà, in seconda convocazione, il 26 ottobre 2024 in presenza presso la Sala Convegni dell'Ospedale Ca'Foncello.

Data,.....

Firma per esteso
