

**D E L E G A**

Io sottoscritta/o Associata/o dell’UNITRE di Cormòns

…………………….………………………………………………………….

numero di tessera ………………………………..

 in regola col versamento della quota associativa annuale,

 delega la Sig.ra / il Sig. ………………………………………………………….

a votare per mio conto all’Assemblea ordinaria degli associati UNITRE Sede Cormòns

del 16 novembre 2024.

 In fede

 firma …………………………………………………….

 Cormòns ………………….