

Al Presidente dell'Ordine dei Medici Veterinari
Della Provincia di Palermo

Oggetto: Delega al voto

Il/la sottoscritto/a _____

Nato a _____ il _____

C.F.: _____ residente a _____ in via/piazza _____

Iscritto/a all'Ordine dei Medici Veterinari della provincia di Palermo al n.

DELEGA

Il Dr./la Dr.ssa _____

Iscritto/a all'Ordine dei Medici Veterinari della provincia di Palermo al n. _____

ad esercitare il diritto di voto per conto e in nome di _____

nell'ambito dell'Assemblea degli Iscritti convocata per giorno 14 DICEMBRE 2024 presso la sede legale dell'Ordine in via Padre Rosario da Partanna 22.

Allega copia di un proprio documento di identità personale del delegante in corso di validità

Data ___/___/_____

Firma del delegante
