



Arcigay Salento APS

Corte dei Chiaramonte, 2 - 73100 Lecce

lecce@arcigay.it



DELEGA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____ Città _____
Codice Fiscale _____
Documento di identità n. _____ rilasciato da _____
in data _____, numero tessera ARCIGAY _____

Allegare fotocopia del documento di identità del delegante

DELEGO AL VOTO NEL

- ASSEMBLEA ORDINARIA
- CONGRESSO

DEI SOCI DI ARCIGAY SALENTO

DEL __/__/__ IN CORTE DEI CHIARAMONTE, 2 (LECCE)

il/la sig./sig.ra _____ nato/a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____ Città _____
Codice Fiscale _____
Documento di identità n. _____ rilasciato da _____
in data _____, numero tessera ARCIGAY _____

Luogo e Data

Firma Delegante

IL DELEGATO SI PRESENTI CON DOCUMENTO D'IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ