



DELEGA DI VOTO

Io sottoscritto Sig./Sig.ra _____,

associato/a nr. ____ ai sensi dell'art. 7 del vigente Statuto
dell'associazione Amici del Rimini Calcio,

delego

il Sig./Sig.ra _____ associato/a nr. ____ a

rappresentarmi all'assemblea dell'associazione Amici del Rimini Calcio
fissata, in seconda convocazione, per il giorno mercoledì 4 febbraio

2015 alle ore 20:30 presso la Sala Stampa del Romeno Neri, in P.le del

Popolo 3, Rimini.

Rimini lì _____

In fede

N.B. Non si possono rappresentare più di tre associati per delega.

Associazione AMICI DEL RIMINI CALCIO

Sede legale: Piazza Malatesta nr. 21 – 47923 Rimini – tel 0541-780029 fax 0541-786466 email: info@amicidelriminicalcio.it