



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 10 ottobre
2018 alle ore 20:00 presso la sala stampa dello stadio Romeo Neri in
piazzale 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: via Circonvallazione Meridionale, 56 – 47923 RIMINI (RN) / Telefono: 0541-1743750 / Fax: 0541-1743752
Web: www.amicidelriminicalcio.it / Email: info@amicidelriminicalcio.it / C.F. 91129410402