



MODULO DI DELEGA DI RAPPRESENTANZA PRESSO ASSEMBLEA  
A.P.S. CALCIO TAVOLO TRENTO SUBBUTEO

Il/la sottoscritto/a

.....  
nato/a a ..... il .....

residente a/sede legale

(città).....(via,piazza).....

n.ro telefono ....., e-mail .....

titolare del diritto di voto in qualità di: (specificare)

.....

DELEGA

Nome Cognome

.....

nato/a a ..... il .....

residente a/sede legale (città) .....

(via,piazza).....n.ro telefono.....,

email.....

a rappresentarlo/a per tutte le azioni per le quali ha diritto di voto nell'Assemblea della  
Associazione di Promozione Sociale Calcio Tavolo Trento Subbuteo, approvandone  
pienamente l'operato.

LUOGO E DATA

FIRMA

.....

.....