

Spett.le
MarcheVita ETS
Cassa Mutua del Banco Marchigiano
Via Vittorio Emanuele n. 1
61040 Mondavio (PU)

Oggetto: delega Assemblea Ordinaria degli Associati

Il sottoscritto nato a
..... il Codice Fiscale
....., identificato a mezzo documento di identità n.
..... rilasciato il, in qualità di associato di
MarcheVita ETS Cassa Mutua del Banco Marchigiano,

DELEGA

il Signor nato a il
..... Codice Fiscale a rappresentarlo in occasione
dell'Assemblea ordinaria degli Associati che si terrà il giorno 13/06/2024 alle ore 10:30 in prima
convocazione, presso la sede legale in Via Vittorio Emanuele n. 1 - Mondavio (PU) e il giorno
15/06/2024 alle ore 18:00 in seconda convocazione, presso la Sala Consigliare del Comune di
Mondavio, Piazza Matteotti n. 2 - Mondavio (PU) ed a prendere decisioni sugli argomenti posti
all'ordine del giorno.

Cordiali saluti.

_____, li _____
(Luogo) (Data)

In fede

ALLEGATO:

- Copia documento d'identità del delegante