

*Associazione Consorzio Apistico Provinciale di Ancona*  
60030 SAN MARCELLO (AN) - VIALE DEL LAVORO 8 - TEL 338 - 8455474

## **Modulo da compilare e firmare in caso si voglia delegare un altro socio**

---

### **DELEGA**

**Io sottoscritto**.....

Codice Fiscale.....

Codice BDA.....

in qualità di socio dell'Associazione Consorzio Apistico Provinciale di Ancona ed in regola con il pagamento della quota associativa annuale, non potendo partecipare all'assemblea ordinaria

### **DELEGO**

il Sig..... anch'egli socio di questa

Associazione ed in regola con la quota annuale **come mio rappresentante, durante le votazioni dell'Assemblea Ordinaria di questa Associazione del giorno 28/05/2023**

FIRMA del delegante .....

FIRMA del delegato .....