



Società di Mutuo
Soccorso
SEDE OPERATIVA
00153 Roma
Lungotevere Ripa, 3/A
Tel. 06.69924722
Fax 06.69787084

DELEGA ALLA ASSEMBLEA DEI SOCI

Io sottoscritto

Codice Ruolo..... documento n. _____ delego il/la

Sig.ra..... a rappresentare in sede di assemblea dei soci il
mio voto.

In Fede
