

ASD/SSD _____

COD FITri _____¹

**DEPOSITO DI FIRMA PER VERIFICA POTERI ASSEMBLEA STRAORDINARIA E
ORDINARIA ELETTIVA FITRI
HILTON ROME AIRPORT
FIUMICINO (RM)
14 MARZO 2021**

Il / La sottoscritto / a _____

nato/a _____ il _____ prov. _____ e

residente in _____ (Stato) _____

prov. _____ alla via _____
n. _____

cod. fiscale _____

 Presidente/Legale rappresentante della ASD/SSD

**DEPOSITA LA PROPRIA FIRMA PER VERIFICA POTERI ASSEMBLEA STRAORDINARIA E
ORDINARIA ELETTIVA FITRI**

Lì _____

FIRMA

Si allega copia di documento di identità

¹ Indicare Denominazione Sociale e codice di Affiliazione FITri, quest'ultimo è obbligatorio.