



SEZIONE DI RAVINA

ELEZIONI GENERALI 2020

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____
città _____ Prov. _____

DELEGA

il/la sig./sig.ra _____
nato/a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____
città _____ Prov. _____

a votare a suo nome alle elezioni generali 2017 della sezione S.A.T. di Ravina.

Il delegante

(luogo e data)

(firma)