



Ordine Interprovinciale dei Farmacisti
di Bari e Barletta-Andria-Trani

DELEGA PER L'ASSEMBLEA ORDINARIA DEL 10 DICEMBRE 2018

Il sottoscritto Dr. _____
regolarmente iscritto all'Albo dell'Ordine Interprovinciale dei Farmacisti di Bari e
Barletta-Andria-Trani,

DELEGA

il Dr. _____
a rappresentarlo all'Assemblea Ordinaria fissata per il 10 dicembre 2018

Data _____

firma