



Prot. n. 198/AP
Napoli, 12 Luglio 2017

**Ai Rappresentanti Legali dei Centri
Associati ASPAT
Macroarea Specialistica Ambulatoriale
(ivi inclusa FKT)
Loro Sedi**

OGGI IN EVIDENZA

Invio a 1/2 fax ed e-mail

Oggetto: Spostamento della Sede Assembleare

Ill.mi Colleghi,

nel reiterarVi l'invito a partecipare numerosi alla

ASSEMBLEA GENERALE
dei Centri Associati ASPAT
Macroarea Specialistica Ambulatoriale
(ivi inclusa FKT)
per **MERCOLEDI' 12 LUGLIO 2017**
alle ore **15.30**

COMUNICHIAMO

LO SPOSTAMENTO DELLA SEDE ASSEMBLEARE PRESSO

TIEMPO - CENTRO CONGRESSI

Centro Direzionale Napoli - Isola E5 - Sala Manzoni

In uno alla presente, alleghiamo modello di delega da utilizzare nella circostanza.

Mille cordialità.

Il Presidente
Dr. Pier Paolo Polizzi

All. Modello Delega Assembleare

DELEGA ASSEMBLEARE

Ill.ma Presidenza ASPAT
Assemblea Generale Centri erogatori
Macroarea Specialistica Ambulatoriale
(ivi inclusa FKT)
Sede

Il sottoscritto _____, nella sua qualità

di rappresentante legale della società _____, in

relazione alla **Assemblea Generale dei Centri Associati ASPAT - Macroarea**

Specialistica Ambulatoriale (ivi inclusa FKT) convocata per il giorno

MERCOLEDI' 12 LUGLIO 2017 alle ore 15.30 presso TIEMPO - CENTRO

CONGRESSI – Isola E5 – Centro Direzionale Napoli - con la sottoscrizione

della presente:

DELEGA

il **Dr./Sig.** _____ **per**
tutte le attribuzioni previste dallo Statuto Sociale dell'ASPAT.

In fede

(Timbro societario e firma leggibile)

_____/_____/_____
(data)