



ORDINE DEI MEDICI VETERINARI DELLA PROVINCIA DI BARI

DELEGA

Io sottoscritto Dott./Dr.ssa, iscritto/a all'Ordine dei Medici Veterinari della Provincia di Bari con il n°,

delego

il/la Collega Dott./Dr.ssa, iscritto/a all'Albo Provinciale dei Medici Veterinari di Bari a rappresentarmi nel corso dell'Assemblea che si terrà alle 10:00 del 18 Maggio 2014.

In fede,

Estremi Documento d'identità:

Patente auto n°

Carta d'identità n°

Passaporto n°