



COMITATO TERRITORIALE DI MACERATA

ASSEMBLEA TERRITORIALE
quadriennio 2020/2024

SOTTOSCRIZIONE DELLA CANDIDATURA A
REVISORE DEI CONTI TERRITORIALE

__1__ sottoscritt _____
nome *cognome*

legale rappresentante della

denominazione della società

regolarmente affiliata al Centro Sportivo Italiano per l'A.S. 2020/21 presso il Comitato Territoriale

di **MACERATA** - Codice di affiliazione _____

sottoscrive la candidatura a Revisore dei Conti Territoriale di

nome *cognome*

_____, _____
località *data*

firma