**ELEZIONI REVISORI DEI CONTI D’ORDINE 2021-2024**

**(Candidatura lista)**

Al Presidente

Ordine dei Farmacisti della Provincia di Cremona

Oggetto: comunicazione candidatura lista elezioni Collegio Revisori dei conti

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME DELLA LISTA** (IN STAMPATELLO) | | | | |
|  | | | | |
| **CANDIDATI LISTA PER IL COLLEGIO DEI REVISORI DEI CONTI**  (IN STAMPATELLO) | | | | |
| CANDIDATI LISTA NOME E COGNOME | | DATA DI NASCITA | N° ISCRIZIONE | FIRMA |
| EFFETTIVI | | | | |
| 1  **Referente di lista** |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| SUPPLENTE | | | | |
| 3 |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ELENCO FIRMATARI CANDIDATURA ELETTORALE** (IN STAMPATELLO) | | | | |
| FIRMATARI LISTA NOME E COGNOME | | DATA DI NASCITA | N° ISCRIZIONE | FIRMA |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

*SOTTOSCRITTA DA UN NUMEROI DI FIRME PARI AL NUMERO DI COMPONENTI DEL COLLEGIO DEI REVISORI DEI CONTI DA ELEGGERE.*

Data

Il Referente di lista

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Spazio per l’autenticazione della firma