FAC-SIMILE CANDIDATURA SINGOLA

ELEZIONI PER IL RINNOVO DEL CONSIGLIO DIRETTIVO E DEL COLLEGIO DEI REVISORI DEI CONTI

QUADRIENNIO 2020 – 2024

Io sottoscritto……Nome e Cognome……iscritto all’Albo dell’Ordine dei Farmacisti della provincia di Viterbo , presento la mia candidatura alla carica di componente ………. (specificare se del Consiglio Direttivo dell’Ordine o del Collegio dei Revisori dei Conti) per il quadriennio 2020 – 2024

Luogo ………………………………. Data………………………

Firma………………………………………

Io sottoscritto……Nome e Cognome……iscritto all’Albo dell’Ordine dei Farmacisti della provincia di Viterbo , sottoscrivo la candidatura di ……………………………………………………………………………………………………………………alla carica di componente …………… (specificare se del Consiglio Direttivo dell’Ordine o del Collegio dei Revisori dei Conti) per il quadriennio 2020 – 2024

Luogo ………………………………. Data………………………

Firma………………………………………