



Ordine Interprovinciale dei Farmacisti  
di Bari e Barletta-Andria-Trani

## DELEGA PER L'ASSEMBLEA ORDINARIA DEL 21 e 22 MARZO 2024

Il sottoscritto Dott. \_\_\_\_\_  
**regolarmente iscritto** all'Albo dell'Ordine Interprovinciale dei Farmacisti di Bari e  
Barletta-Andria-Trani,

### DELEGA

Il Dott. \_\_\_\_\_  
a rappresentarlo all'Assemblea Ordinaria convocata con nota prot. n. 202400830 del  
12/3/2024.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*firma*