

DELEGA

Il/la sottoscritto/a.....

Nato/a..... Prov..... il.....

Residente a via C.a.p

Socio della Società Farmaceutica con partitario n°

Delega

Il/la signore/a

- Ad incassare per mio conto:
 1. Ristorni anno:
 2. Dividendi anno:

- A ritirare per mio conto certificati azionari per n° azioni

Data.....

Firma.....

DELEGA

Il/la sottoscritto/a.....

Nato/a..... Prov..... il.....

Residente a via C.a.p

Socio della Società Farmaceutica con partitario n°

Delega

Il/la signore/a

- Ad incassare per mio conto:
 3. Ristorni anno:
 4. Dividendi anno:

- A ritirare per mio conto certificati azionari per n° azioni

Data.....

Firma.....