SOCIETA' ITALIANA DI FARMACOLOGIA

Assemblea della Sezione di Farmacologia Clinica

Firenze, 21 novembre 2019

Io sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

delego a rappresentarmi all’Assemblea della Sezione di Farmacologia Clinica

IL SOCIO DELLA SEZIONE....................................................................

(SCRIVERE IL NOME IN STAMPATELLO)

Firma leggibile \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_