



VERBALE DI ASSEMBLEA PER APPROVAZIONE IPOTESI DI ACCORDO C.C.N.L. CREDITO 19/12/2019

CITTÀ _____ DATA _____

AZIENDA _____

PRESENTI

--

FAVOREVOLI

CONTRARI

ASTENUTI

--	--	--



Cognome
e Nome

Firma



Cognome
e Nome

Firma



Cognome
e Nome

Firma



Cognome
e Nome

Firma



Cognome
e Nome

Firma

PRESIDENTE (firma)
