

Protocollo elettorale

Datore di lavoro

Nome datore di lavoro

Indirizzo datore di lavoro

No. di conteggio

Rappresentanti del datore di lavoro

Cognome, Nome

Indirizzo di casa

Luogo e data

Firma

Cognome, Nome

Indirizzo di casa

Luogo e data

Firma

Cognome, Nome

Indirizzo di casa

Luogo e data

Firma

Rappresentanti dei dipendenti

Cognome, Nome

Indirizzo di casa

Luogo e data

Firma

Cognome, Nome

Indirizzo di casa

Luogo e data

Firma

Cognome, Nome

Indirizzo di casa

Luogo e data

Firma

Firme

Luogo e data

Luogo e data

Cognome, nome rappresentanti del datore di lavoro (in stampatello)

Cognome, nome rappresentanti dei dipendenti (in stampatello)

Firma rappresentanti del datore di lavoro

Firma rappresentanti dei dipendenti

**Personalvorsorgestiftung
der Ärzte und Tierärzte PAT-BVG**

Direzione e previdenza

PAT BVG
Frongartenstrasse 9
9001 St.Gallen

Tel. +41 71 556 34 00
www.pat-bvg.ch
info@pat-bvg.ch