CIF. G- 36.105.567 R/MOREIRA, 16 – A LAXE 36613 VILAGARCÍA DE AROUSA (Pontevedra) Telf. 986 90 99 82 – email: **bata@autismobata.com**

DELEGACIÓN DE VOTO

D/Dª.....con DNI..... , socio/a de AUTISMO BATA, ante la Asamblea General Ordinaria que se celebrará el **..... de ..... del 2024**, DELEGA su voto en ……..... con DNI .....

Firma y fecha

IMPORTANTE:

- **NO ES NECESARIO** la copia de DNI/NIE, por cumplimiento con la ley de protección de datos.
- Cada persona que asista a la Asamblea podrá representar a un máximo de dos socios/as numerarios/as.
- Si se celebrasen varias asambleas el mismo día, deberá presentarse una delegación de voto por cada asamblea.