

LXIV ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA DE ASPRONA

11 de MAYO de 2025

DELEGACION DE VOTO

D/ D^a. _____, con DNI Nº: _____, como socio/a de ASPRONA, ASOCIACIÓN PARA LA ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL O DEL DESARROLLO Y SUS FAMILIAS DE LA PROVINCIA DE ALBACETE, delego mi voto para la Asamblea General Ordinaria que se celebrará en Albacete el día 11 de mayo de dos mil veinticinco en: D./ D^a. _____, con DNI Nº: _____; para que en mi representación pueda ejercer el derecho a voto en la Asamblea.

_____ a _____ de _____ de dos mil veinticinco.

El/La Representado/a

**ACEPTO la representación
El/La Representante**

**Fdo. D./D^a.
DNI:**

**Fdo. D./D^a.
DNI:**

Notas:

- 1.- Solo tienen derecho a voto los/as socios/as numerarios de la Asociación.**
- 2.- La delegación de voto no será válida sin la firma del/la Delegante y del/la delegado/a.**
- 3.- Es imprescindible la fotocopia del DNI de ambos.**
- 4.- Cada socio/a numerario/a SOLO podrá ostentar la representación de tres socios/as además de la suya.**

Colabora: