



ASOCIACIÓN DE BAILE DE SALÓN DE RIVAS

DON/DOÑA: _____

CON DNI NÚMERO: _____ Y NÚMERO DE SOCIO: _____

DELEGA SU VOTO PARA LA ASAMBLEA DEL DÍA 9 DE MARZO DE 2019

A DON/DOÑA: _____

CON DNI NÚMERO: _____ Y NÚMERO DE SOCIO: _____

FIRMA DEL SOCIO:

FIRMA DEL DELEGADO:



ASOCIACIÓN DE BAILE DE SALÓN DE RIVAS

DON/DOÑA: _____

CON DNI NÚMERO: _____ Y NÚMERO DE SOCIO: _____

DELEGA SU VOTO PARA LA ASAMBLEA DEL DÍA 9 DE MARZO DE 2019

A DON/DOÑA: _____

CON DNI NÚMERO: _____ Y NÚMERO DE SOCIO: _____

FIRMA DEL SOCIO:

FIRMA DEL DELEGADO: