



ASOCIACIÓN DE BAILE DE SALÓN DE RIVAS

DON/DOÑA: _____
CON DNI NÚMERO: _____ Y NÚMERO DE SOCIO: _____
DELEGA SU VOTO PARA LA ASAMBLEA DEL DÍA ____ DE _____ DE 20_____
A DON/DOÑA: _____
CON DNI NÚMERO: _____ Y NÚMERO DE SOCIO: _____

FIRMA DEL SOCIO:

FIRMA DEL DELEGADO:

X

X



ASOCIACIÓN DE BAILE DE SALÓN DE RIVAS

DON/DOÑA: _____
CON DNI NÚMERO: _____ Y NÚMERO DE SOCIO: _____
DELEGA SU VOTO PARA LA ASAMBLEA DEL DÍA ____ DE _____ DE 20_____
A DON/DOÑA: _____
CON DNI NÚMERO: _____ Y NÚMERO DE SOCIO: _____

FIRMA DEL SOCIO:

FIRMA DEL DELEGADO

X

X