



RIVAS

ASOCIACIÓN DE BAILE DE SALÓN DE

DON/DOÑA: _____

CON DNI NÚMERO: _____ Y NÚMERO DE SOCIO: _____

DELEGA SU VOTO PARA LA ASAMBLEA DEL DÍA _ DE _____ DE 2018

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 2018

A: DON/DOÑA: _____

CON DNI NÚMERO: _____ Y NÚMERO DE SOCIO: _____

FIRMA DEL SOCIO:

FIRMA DEL DELEGADO:

X

X