



# Asociación de la Sociedad Española de Hipertensión Liga Española para la Lucha contra la Hipertensión Arterial

## **IMPRESO DE DELEGACIÓN DE VOTOS** **Asamblea General Extraordinaria** **10 de noviembre**

DON \_\_\_\_\_, mayor de edad, con domicilio en la calle \_\_\_\_\_, número \_\_\_\_\_, de la localidad de \_\_\_\_\_, y con D.N.I. número \_\_\_\_\_, con plena capacidad jurídica y de obrar, declaro que soy miembro de la Sociedad Española de Hipertensión-Liga Española para la lucha contra la Hipertensión Arterial (SEH-LELHA) y autorizo a DON \_\_\_\_\_, mayor de edad, con domicilio en la calle \_\_\_\_\_, número \_\_\_\_\_, de la localidad de \_\_\_\_\_, y con DNI número \_\_\_\_\_ como mi REPRESENTANTE VOLUNTARIO en la reunión de la Asamblea General Extraordinaria que se celebrará el día 10 de noviembre a las 16.00 horas, en el Hotel Husa Paseo del Arte (Calle Atocha, 123), para que asista en mi nombre y representación a la referida Asamblea Extraordinaria y ejerza en ella con total libertad el voto que se delega por la presente representación

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo: Don \_\_\_\_\_

\* Imprescindible adjuntar fotocopia del DNI en vigor.