

TARJETA ASISTENCIA ASAMBLEA TERRITORIAL

Asamblea Territorial de Mutualistas

Demarcación Territorial CÁDIZ	Fecha Asamblea Territorial 06-JULIO-2020
----------------------------------	---

Datos Mutualista

Nombre y Apellidos	Número Mutualista
--------------------	-------------------

Asistencia a la Asamblea Territorial

<input type="checkbox"/> Personalmente	<input type="checkbox"/> Con voto (marque 'x' si ejerce su derecho a voto en la Asamblea Territorial)
	<input type="checkbox"/> Sin voto (marque 'x' si reserva su derecho a voto para las Asambleas Ordinaria y Extraordinaria de Premaat el 15 de julio de 2020)
<input type="checkbox"/> Representado por D./D.ª	con N° Mutualista

Firma del mutualista