

TARJETA ASISTENCIA ASAMBLEA TERRITORIAL

Asamblea Territorial de Mutualistas

Demarcación Territorial	Fecha Asamblea Territorial

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 la Asamblea General del 20 de junio de 2018)
<input type="checkbox"/> Representado por D./D.ª		con N° Mutualista

Firma del mutualista