Asleuval

Asociación de pacientes de leucemia, linfoma, mieloma y otras enfermedades de la sangre de la Comunidad Valenciana

DELEGACIÓN DE VOTO

D/Dña:_____con NIF_____ como asociado/a, y a tenor de lo establecido en el artículo 20 de los actuales estatutos delego en el asociado/a D/Dña_____ con NIF_____para que me represente en la Asamblea General Ordinaria a celebrar el 03/06/2023.

Fecha:

Fdo: