



DELEGACIÓN DE VOTO

Yo, _____
como socio nº _____ de la Asociación Madrileña de Partos Múltiples, con DNI _____ y con
domicilio en _____ C/ _____
Nº _____ Municipio: _____ Código Postal: _____
Teléfono: _____ E-mail: _____
Delego mi voto en _____, socio nº _____
de la Asociación Madrileña de Partos Múltiples para mi representación en la **Asamblea Ordinaria** que tendrá
lugar el 12 de marzo de 2016.

Firmado: