**Delegació de vot Assemblea socis Associació d’Infermeria Familiar i comunitària de Catalunya ( AIFiCC)**

A ……………., a …. de ………… de 20…..

En/Na ………………………………………., major d’edat, amb DNI núm. ………………..

**MANIFESTO/EM:**

**1.-** Que exerceixo dins el termini i en la forma escaient, l’opció de delegació de vot pels acords que s’adoptin en Assemblea General Ordinària que s’ha de celebrar el dia 6 de novembre de 2025, a les 17,30h (primera convocatòria) i 18h ( segona convocatòria), a la seu de l’entitat, tal com es preveu a l’article 13 dels estatuts de l’associació.

2.- Que estant al corrent del pagament de les quotes socials i tenint plena facultat per votar en la citada assemblea, delego el meu vot a en/na …………………………………………, major d’edat, amb DNI núm. …………………….

I perquè així consti,

(Signatura representat/da)

(Signatura representant/da)