

CONFIRMACIÓN ASISTENCIA A LA ASAMBLEA GENERAL DE ASOVAV

26 JUNIO 2019

_____ DNI _____
en nombre propio / en representación de

_____ DNI/CIF _____

acreditado con poder bastante, **CONFIRMO MI ASISTENCIA.**

Firma del socio:

Firma del representante (persona que asiste):

Firmado : _____

Firmado: _____

(Nombre y Apellidos de las personas que firman)

En caso de que el socio de ASOVAV sea una **persona física** podrá asistir a la Asamblea **ella misma u otra persona debidamente acreditada con poder bastante para actuar en su nombre (poder notarial especial para asistir a Asambleas de Asociaciones).**

En caso de que el socio de ASOVAV sea una **persona jurídica** podrá asistir a la Asamblea el **representante legal de la misma u otra persona debidamente acreditada con poder bastante para actuar en nombre de la entidad, (poder notarial especial para asistir a Asambleas de Asociaciones).**

La acreditación de la representación deberá presentarse ante la Secretaría de ASOVAV en fecha anterior a la de la celebración de la Asamblea en sus oficinas de la calle Guillem de Castro, 79 de Valencia en horario de lunes a jueves de 9,00h a 15h y viernes de 9,00 a 14h.

Pueden enviar la presente confirmación por mail a **info@asovav.es**

**DELEGACIÓN DE ASISTENCIA A LA ASAMBLEA GENERAL DE ASOVAV
26 JUNIO 2019**

De acuerdo con el artículo 16 de los Estatutos de ASOVAV: "**La asistencia a las Asambleas Generales podrá hacerse personalmente por cada asociado o mediante delegación expresa y escrita a favor de otro asociado que asista a la reunión con el límite de 5 representaciones por asociado.**"

_____ DNI _____ en
nombre propio o como legal representante o con poder bastante para representar a la
entidad:

_____ CIF _____

DELEGO EXPRESAMENTE EN EL SOCIO:

_____ NIF/CIF _____

FIRMA SOCIO ASOVAV:

FIRMA SOCIO DELEGADO:

IMPORTANTE: Adjuntar fotocopia DNI

Firmado : _____ Firmado: _____
(Nombre y Apellidos de las personas que firman)