CREU ROJA ANDORRANA

DELEGACIÓ DE VOT

PER L'ASSEMBLEA GENERAL

13/05/2025

El/la sotasignat/da ....., en tant que soci/sòcia o voluntari/voluntària de la Creu Roja Andorrana, i amb número de document d'identificació ..... *(adjuntar fotocòpia d'un document oficial amb signatura del titular: passaport, DNI, permís de treball.).*

DELEGO EL MEU VOT

Única i exclusivament, per l'Assemblea General de la Creu Roja Andorrana que tindrà lloc el 13 de maig de 2025 a les 19'00h en primera convocatòria i a les 19'30h en segona convocatòria, a favor de ....., soci/sòcia voluntari/voluntària de la Creu Roja Andorrana, i amb número de document d'identitat .....

Es signa la present delegació el dia ..... de ..... de 2025, a tots els efectes escaients.

Signatura:

Avda. Santa Coloma 47-51 AD500 Andorra la Vella ANDORRA creuroja@creuroja.ad
Tel +376 808 225 Fax +376 808 240