

**OTORGAMIENTO DE REPRESENTACION
ORDEZKARITZA UZTEKO ORRIA**

<i>Nombre y apellidos del socio/a:</i> Bazkidearen izen-deiturak:	
-----------------------------------------------------------------------------	--

<i>Nº de socio/a:</i> Bazkide zenbakia:	
---------------------------------------------------	--

<i>Nombre y apellidos del / la representante:</i> Ordez kariaren izen-deiturak:	
-------------------------------------------------------------------------------------------	--

<i>Nº de socio/a del /la representante:</i> Ordez kariaren bazkide zenbakia:	
----------------------------------------------------------------------------------------	--

Conforme al artículo 12 de los Estatutos de DMD-DHE Euskadi otorgo mi representación para la Asamblea del 18/05/2019 a la persona arriba mencionada.

DMD-DHE Euskadi-ko estatutuen 12. artikulua ren arabera, ordezkari tza uzten diot goian adierazitako pertsonari 2019/05/18 batzarrerako.

Fdo.:

Izptua.:

En a ...
de.....20019

.....(e)n,
2019 ko.....(a)ren...(e)an

**A LA ATENCION DEL SECRETARIO/A DE LA ASAMBLEA
BATZARRAREN IDAZKARIARENTZAT**