

**OTORGAMIENTO DE REPRESENTACION  
ORDEZKARITZA UZTEKO ORRIA**

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

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

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

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

Conforme al artículo 12 de los Estatutos de DMD-DHE Euskadi otorgo mi representación para la Asamblea del 24/09/ 2024 a la persona arriba mencionada.

DMD-DHE Euskadi-ko estatutuen 12. artikulua arabera, ordezkari-tza uzten diot goian adierazitako pertsonari 2024 / 09 / 24 batzarrerako.

Fdo.:

Izptua.:

En ..... a ...  
de.....2024

.....(e)n,  
2024 ko.....(a)ren.....(e)an

**A LA ATENCION DEL SECRETARIO/A DE LA ASAMBLEA .**

**BATZARRAREN IDAZKARIARENTZAT**