

**OTORGAMIENTO DE REPRESENTACION
ORDEZKARITZA UZTEKO ORRIA**

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

Nº de socio/a: Bazkide zenbakia:	
---	--

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

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

Conforme al artículo 12 de los Estatutos de DMD-DHE Euskadi otorgo mi representación para la Asamblea del 20/05/ 2025 a la persona arriba mencionada.

DMD-DHE Euskadi-ko estatutuen 12. artikulua ren arabera, ordezkari tza uzten diot goian adierazitako pertsonari 2025 / 05 / 20 batzarrerako.

Fdo.:

Izptua.:

En
a..... de..... de 2025

.....(e)n,
2025eko.....(a)ren.....(e)an

A LA ATENCIÓN DEL SECRETARIO/A DE LA ASAMBLEA.

BATZARRAREN IDAZKARIARENTZAT