

CONTROL DE ASISTENCIA

Don./Dña. _____

con DNI _____

delega a favor de:

Don./Dña. _____

con DNI _____

para que lo represente en la Asamblea General de
esta Sociedad Cooperativa a celebrar el
día _____

Firma del asistente

Firma del delegante

*Esta tarjeta sirve de documento de control de asistencia a la
Asamblea. Se ruega su presentación.*