



secretaria@ampasafahorta.org

DELEGACIÓ DE VOT

En/Na,
amb DNI núm., pare/mare/tutor/a de
....., del curs....., delego el meu vot en el
Sr. / Sra., amb DNI
núm., pare/mare/tutor/a de.....,
del curs, en l'Assemblea Extraordinària de l'AMPA SAFA-Horta que tindrà lloc el dia
11 de novembre de 2013, al Col·legi Sagrada Família d'Horta.

Barcelona, d de 2013

Signatura de la persona representada

Signatura de la persona delegada