



Asociación Oncológica Extremeña



Medalla de Extremadura

NOMBRAMIENTO DE REPRESENTANTE PARA REUNIÓN DE ASAMBLEA GENERAL EXTRAORDINARIA DE LA AOEX

Don / Doña:

Domicilio:

Población:

Código Postal:

Teléfono:

Autorizo a Don / Doña:

con D.N.I. nº: **para que me represente en la Asamblea de la AOEX que se celebrará en la SEDE CENTRAL DE AOEX, Cl. Padre Tomás, 2, 06011 Badajoz el 03 de noviembre, en primera convocatoria a las 17:00h y en segunda a las 17:30 h.**

En **a**..... **de** **de**

Firmado por: