

El/La Dr/a. \_\_\_\_\_ amb NIF: \_\_\_\_\_

i domicili a \_\_\_\_\_

per no poder assistir personalment a l'**Assemblea General Ordinària i Extraordinària** de Mutual Mèdica, M.P.S a Prima Fixa a celebrar el **divendres dia 14 juny 2019**, delega la seva representació de vot en:

el/la mutualista Dr/a. \_\_\_\_\_.

*Signatura original*

**IMPORTANT:** Un/a mutualista pot ostentar com a màxim 50 delegacions de vot, la data límit per rebre les delegacions de vot serà fins a les 15.00 hores del dia 13 de juny de 2019. La present delegació serveix per exercir el vot en tots els punts de l'Ordre del Dia de l'Assemblea.