



A.M.P.A. LEGAZPI  
C/ Cartagena, 9  
28939 ARROYOMOLINOS (Madrid)

Tlf. 676 600 064  
info@ampalegazpi.com  
[www.ampalegazpi.com](http://www.ampalegazpi.com)

## Impreso de representación de **VOTACIÓN EN JUNTAS**

curso  
2014  
2015

D. /Dña. .... con D.N.I. N.º ..... y N.º de socio .....

Autorizo a D/Dña.: ..... con D.N.I. N.º .....  
y N.º de socio ..... curso 2014/2015 a que me represente en la Junta Ordinaria / Extraordinaria de la Asociación celebrada el día..... de..... de 20..... en el centro escolar, y por lo tanto vote en mi nombre cualquier decisión que se tome en dicha Junta.

Esta representación no será válida si no se presenta junto con el carnet de socio/a de la persona representada.

Arroyomolinos, ..... de ..... de 20.....

Fdo. ....

D. /Dña. .... con D.N.I. N.º ..... y N.º de socio .....