



TARJETA ASISTENCIA ASAMBLEA TERRITORIAL

Asamblea Territorial de Mutualistas

| | |
|-------------------------|----------------------------|
| Demarcación Territorial | Fecha Asamblea Territorial |
| | 6 de julio de 2020 |

Datos Mutualista

| | |
|--------------------|-------------------|
| Nombre y Apellidos | Número Mutualista |
| | |

Asistencia a la Asamblea Territorial

| | |
|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Personalmente | <input type="checkbox"/> Con voto (marque "x" si ejerce su derecho a voto en la Asamblea Territorial) |
| | <input type="checkbox"/> Sin voto (marque "x" si reserva su derecho a voto para las Asambleas Ordinaria y Extraordinaria de Premaat el 15 de julio de 2020) |
| <input type="checkbox"/> Representado por D./D. ^a | con N° Mutualista |

Firma del mutualista



TARJETA ASISTENCIA ASAMBLEAS GENERALES (Ordinaria y Extraordinaria)

Asamblea General Ordinaria y Extraordinaria

| | |
|-------------------------|--------------------------------------------|
| Demarcación Territorial | Fecha Asambleas Ordinaria y Extraordinaria |
| | 15 de julio de 2020 |

Datos Mutualista

| | |
|--------------------|-------------------|
| Nombre y Apellidos | Número Mutualista |
| | |

Asistencia a la Asamblea General Ordinaria y Extraordinaria

| | |
|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Personalmente | <input type="checkbox"/> Con voto (marque "x" si ejerce su derecho a voto en las Asambleas Generales Ordinaria y Extraordinaria) |
| | <input type="checkbox"/> Sin voto (marque "x" si ejerció su derecho a voto para las Asambleas Ordinaria y Extraordinaria en su Asamblea Territorial) |
| <input type="checkbox"/> Representado por D./D. ^a | con n° Mutualista |

Firma del mutualista