HOJA DE DELEGACIÓN DE VOTO

|  |  |
| --- | --- |
| D/Dª |  |
| Alcalde/sa/Presidente/a de | , |
| provincia de | , | conforme a lo dispuesto en los artículos 10.2 y 23 de los  |
| Estatutos de la FAMP y, respectivamente, 7 y 8 del Reglamento de Asambleas, DELEGA (\*)  |
| su voto en D/Dª |  |
| (Cargo) |  |
| (Corporación) |  |
| (Provincia) |  |

En , a de de 2019

Firma y sello de la Corporación

 (Imprescindible)

**(\*)** En dichos artículos se regulan las dos modalidades de **delegación de voto** posibles: **en otro miembro de la misma Corporación** o en otra Corporación Local, en cuyo caso la **delegación de voto** solo puede ser admitida cuando se haga **en otra Corporación Local de la misma provincia.**

|  |
| --- |
| **ENVIAR:*** **Por Correo Electrónico a la dirección:** **10AsambleaGeneral@famp.es**
* **Por fax : 34 954 65 78 42, O**
* **POR CORREO ADMINISTRATIVO:**

 **A/A. SECRETARÍA GENERAL DE LA FAMP** (Avd. San Francisco Javier, 22. Edificio Hermes, 3ª Planta. Módulo 14 (41.018) Sevilla)**Se tendrán en consideración las inscripciones recibidas antes de las 15,00 horas del próximo día 26 de septiembre de 2019. Esta hoja no necesita carilla o sobrecubierta y se puede descargar a través de nuestro sitio web:** [**http://www.famp.es**](http://www.famp.es) |