



COL·LECTIU DE PROFESSIONALS DEL DOBLATGE
DELEGACIÓN DE VOTO

El/La abajo firmante, _____, con

DNI _____,

DELEGA EL VOTO

en _____ con

DNI _____ para la asamblea que se celebrará el _____.

_____ de _____ de _____

COL·LECTIU DE PROFESSIONALS DEL DOBLATGE