



DELEGACIÓN DE VOTO

D. / Dña. _____

Alcalde/sa - Presidente/a de _____

provincia de _____, conforme a lo dispuesto en los artículos 8 y 23 de los Estatutos de la FEMP, y en los artículos 5 y 6 de su Reglamento del Pleno, DELEGA su voto a los efectos del XII Pleno de la FEMP, en

D. / Dña. _____

(Cargo) _____

(Entidad Local) _____

(Provincia) _____

En, _____ a _____ de _____ de 2019

Firma y sello o firma electrónica

