AUTORIZACIÓN PARA VOTAR EN MI REPRESENTACIÓN

Yo,	, con DNI N°
domiciliado(a) en	, por medio de la presente
AUTORIZO A:	
	, con DNI N°,
para que en mi representación emita mi voto "RETIRADA DEL ABETO", que se llevará Ayuntamiento.	en el sondeo popular denominada
Esta autorización se otorga por motivo de personalmente, motivos de salud, motivos de trabaj	
Declaro que confío plenamente en la persona au conforme a mi decisión personal.	utorizada para expresar mi voluntad
En constancia de lo anterior, firmo la presente auto	rización a fecha
Firma del otorgante: Nombre: Documento de identidad: Firma:	
1 1111144.	
Firma del autorizado: Nombre: Documento de identidad:	
Firma:	