**ASAMBLEA TERRITORIAL | 29 de diciembre de 2020**

**CITOP Zona VALENCIA Y CASTELLÓN**

***AUTORIZACIÓN DE REPRESENTACIÓN Y DELEGACIÓN DE VOTO***

*En …………….. , a ………………….. de ………………………….de 2020*

*D. /Dª……………………………………………………….con DNI ………..… en calidad de colegiado del CITOP número ………..,*

***Otorgo mi representación a todos los efectos a***

*D./Dña. ………………………………………… … …. … con DNI ………..… en calidad de colegiado del CITOP número ………...,*

*para que, en mi nombre, asista a la Asamblea Territorial de la Zona de Valencia y Castellón del CITOP del día del encabezamiento y tome los acuerdos que estime conveniente.*

*Firma manuscrita en caso de entrega presencial en sede colegial o con certificado digital en caso de presentación por correo electrónico a valencia@citop.es*