



Asociación Andaluza
De Derecho Sanitario

D/D^a _____ DNI _____.

Miembro de la Asociación Andaluza de Derecho Sanitario y de la Salud, manifiesta:

Delego mi voto a las elecciones de la Junta Directiva de la AADSS de fecha 7 de julio de 2023, en el miembro de la AADSS:

D/D^a _____ quien lo ejercerá
en mi nombre y de manera presencial, directa y secreta.

En _____ a ____ de _____ de 2023

Fdo.

(Nota: Para la efectiva validez del voto delegado se acompañará al presente documento fotocopia del D.N.I. del asociado que delega el voto)