

El/La Dr/a. _____ con N.I.F.: _____ y
domicilio en _____ por
no poder asistir personalmente a **la Asamblea General Ordinaria y Extraordinaria** de
Mutual Médica, M.P.S. a prima fija a celebrar por medios telemáticos y presencialmente
el **jueves día 27 de junio de 2024**, delega su representación y voto en:
el/la mutualista Dr/a. _____.

Firma

IMPORTANTE: indicar el nombre del mutualista en el que delega el voto o bien un cargo del Consejo de Administración (presidente, vicepresidente, secretaria, vicesecretario, tesorero o contador). Un/a mutualista puede ostentar como máximo 50 delegaciones de voto. La fecha límite para recibir los **documentos de delegación de voto será hasta las 15:00 horas del día 21 de junio de 2024**. La presente delegación sirve para ejercer el voto en todos los puntos del orden del día de la Asamblea. Le recordamos que también es posible delegar el voto de forma electrónica, tal y como se explica en las “Instrucciones para la asistencia telemática a la Asamblea General 2024”, disponibles en la web corporativa www.mutualmedica.com.