

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 **martes día 20 de junio de 2023**, delega su representación y voto en: el/la mutualista Dr/a. _____.

Firma original

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 originales de delegación de voto será hasta las 15:00 horas del día 18 de junio de 2023**. 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 2023”, disponibles en la web corporativa www.mutualmedica.com.