

A.N.P.A. "ALECRIN"  
C.P.I. CERNADAS DE CASTRO  
A Silva - Lousame  
EMAIL: ampa\_a\_silva@hotmail.com  
Teléfono: 629 05 47 19

**- VOTO ASOCIADOS NO PRESENTES EN LA ASAMBLEA GENERAL -**

Yo, Don / Doña \_\_\_\_\_ CON D.N.I.: \_\_\_\_\_ Y NÚMERO DE  
SOCIO \_\_\_\_\_, DOY MI **VOTO** A LA PROPUESTA DE: \_\_\_\_\_

---

---

**VOTO SÍ.**

**VOTO NO.**

**ME ABSTENGO.**



Lousame a, de de 2016

FIRMADO:

\_\_\_\_\_