MODELO DE SOLICITUD DE ACREDITACIÓN DE ASISTENCIA A JUNTA GENERAL

COMUNIDAD DE USUARIOS MASb CAMPO DE CALATRAVA

Procedimiento sobre el que se solicita la acreditación para asistencia:

Junta General Ordinaria 2020 de la Comunidad de Usuarios de la MASb Campo de Calatrava

DATOS DE LA PERSONA QUE SOLICITA LA ACREDITACIÓN PARA ASISTENCIA:

- **TITULAR**

Nombre/Nombre de la entidad	**Nº Doc. (DNI, CIF, pasaporte, T.Residencia)**
Primer Apellido	**Segundo apellido**
Teléfono	**E-mail**

- **REPRESENTANTE LEGAL (sólo en caso de entidad)**

Nombre/Nombre de la entidad	**Nº Doc. (DNI, pasaporte, T.Residencia)**
Primer Apellido	**Segundo apellido**
Teléfono	**E-mail**

OTORGAMIENTO ACREDITACIÓN POR LIMITACIÓN DE NÚMERO DE ASISTENTES

SI ☐ NO ☐

En la ciudad de …….. a ……. de …… del ……. .

El titular y/o representante **El representado**

V.B.

El secretario