



**CONSORCI SANITARI
DEL MARESME**

AUTORITZACIÓ DELEGACIÓ DE REPRESENTACIÓ

En/Na amb DNI/NIE.....

delega la representació en l'acte d'adjudicació de places que es durà a terme el proper dia.....

d'octubre a En/Na..... provist de DNI/NIE.....

Ambdós accepten aquest acte de delegació, i signen la present

Mataró a

Signatura persona qui autoritza.

Signatura persona que accepta la delegació de representació.