



**TARJETA DE ASISTENCIA/DELEGACIÓN DE VOTO  
PARA LA JUNTA GENERAL ORDINARIA DE MUTUALIA**

Lugar: **CLÍNICA PAKEA de Mutualia**  
**Paseo Arriola nº 26**  
**Donostia-San Sebastián**

Día: **19 de julio de 2024**

Hora: **A las 12h en 1<sup>a</sup> convocatoria y a las 12,30h en 2<sup>a</sup> convocatoria**

A RELLENAR EN CASO DE ASISTENCIA

**“NOMBRE Y APELLIDOS O RAZON SOCIAL DEL EMPRESARIO/EMPRESARIA ASOCIADA”**

Nº Documento de asociación:

Está al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones sociales    SI            NO

Nombre, apellidos y nº D. N. I. de la persona representante que asista a la Junta:

.....

A RELLENAR SOLO EN CASO DE DELEGACION DE VOTO

**“NOMBRE Y APELLIDOS O RAZON SOCIAL DEL EMPRESARIO/EMPRESARIA ASOCIADA”**

Nº Documento de asociación: “XXXXXXX”/XX

**DELEGA SU ASISTENCIA Y VOTO en el EMPRESARIO/EMPRESARIA ASOCIADA:**

.....  
(En caso de dejar en blanco este apartado, se entenderá que la delegación se hace en favor de la empresa asociada del Presidente de la Entidad)

**Que votará favorablemente las propuestas presentadas por la Junta Directiva de la Mutua en relación con el Orden del Día, salvo que se indique otra cosa en las siguientes instrucciones para el ejercicio del voto:**

Conforme al artículo 33.1 del Reglamento sobre colaboración de las Mutuas aprobado por el RD 1993/1995 de 7 de diciembre y 21 de los Estatutos de Mutualia, sólo tendrán derecho de voto, aquellas empresarias y empresarios asociados que estuvieren al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones sociales, así como la persona representante de las/los trabajadores adheridos y la representante de las personas trabajadoras de la Entidad.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024

**SELLO Y FIRMA DE LA EMPRESA**