



**COLEGIO PROFESIONAL DE
PROTÉSICOS DENTALES DE
ANDALUCÍA**

COLEGIO PROFESIONAL DE PROTÉSICOS DENTALES DE ANDALUCÍA	
REGISTRO ENTRADAS	REGISTRO SALIDAS
Nº FECHA	Nº 22544 FECHA 27/10/2014

A/A de todos los colegiados.
Asunto: Asamblea General Ordinaria.

Por la presente se convoca Asamblea General Ordinaria del Colegio Profesional de Protésicos Dentales de Andalucía, para el próximo día 29 de Noviembre´14, sábado, a las 10:30 horas en primera convocatoria y a las 11:00 h en segunda, en la Sede Central de este Colegio, sita en Sevilla, Avda. San Francisco Javier, 9. Edificio “Sevilla-2”. Entreplanta Exterior, 18.

ORDEN DEL DÍA

- 1º) Elección de interventores.
- 2º) Presentación de la Memoria de Actividades de 2014.
- 3º) Aprobación, si procede, de las cuentas generales del ejercicio 2013.
- 4º) Aprobación, si procede del presupuesto del Colegio para 2015.
- 5º) Adopción de acuerdos en relación con la compra de un local para la Sede Central del Colegio.
- 6º) Ruegos y preguntas.
- 7º) Lectura y aprobación, si procede, del Acta de la Asamblea.

Atentamente,

VºBº EL PRESIDENTE

Joaquín Vigaray López

EL SECRETARIO

Juan Aguilar Bueno

Nota:

- Las cuentas generales del ejercicio 2013 y el presupuesto para el ejercicio 2015 están expuestas en la página Web de este Colegio www.cppda.es.
- Todo aquel colegiado que desee disponer de las cuentas en formato papel, puede solicitarlas a la Sede Central de este Colegio.
- Se adjunta impreso de la Delegación de voto.

Domicilio Social
Avda. San Francisco Javier, 9. Edificio “Sevilla-2”. Entreplanta Ext. Local 18. 41018-Sevilla

Teléfono: 954 641 546
Dep. Contabilidad: 954 631 613
Fax: 954 641 546

secretaria@cppda.es
contabilidad@cppda.es
Web: www.cppda.es



COLEGIO PROFESIONAL DE PROTÉSICOS DENTALES DE ANDALUCÍA

DELEGACION DE VOTO EN LA ASAMBLEA GENERAL

D. _____, colegiado nº _____, con DNI nº _____
_____ COMUNICA al Sr. Secretario del Colegio Profesional de Protésicos Dentales de Andalucía que DELEGA SU VOTO en la Asamblea General Ordinaria a celebrar en Sevilla, el día 29 de Noviembre de 2014, en el colegiado cuyos datos se indican a continuación.

Firma del delegante

COLEGIADO DELEGADO

Apellidos y nombre			
DNI		Nº Colegiado	

INSTRUCCIONES (art. 20.3 de los Estatutos)

- Para poder acreditar la delegación de voto y hacer uso de la misma se exigirá:

1.- Aportar cumplimentado el presente documento y firmado por el colegiado delegante.

2.- Acompañar al presente documento fotocopia del documento nacional de identidad o carné colegial del colegiado delegante.

- Cada asistente podrá ostentar un máximo de cinco delegaciones de voto.