

## **DELEGACIÓN DE ASISTENCIA**

D./Dona			con	D.N.	l. n°
, de acuerdo con el a	rtículo 18.3 de los E	Estatutos de	la Asociac	ción de Ab	ogados
del Estado, confier	o mi representació	ón en la	Asamblea	General	que se
celebrará el día 14 d	e diciembre de 2018	3 en el saló	n de actos	de la c/ A	yala, 5,
de Madrid,	al	Abogado	de	1	Estado
D./D <sup>a</sup>				·	

FIRMADO:

Correo Electrónico:

 $\begin{array}{c} {\rm C/\,AYALA,\,5} \\ 28001\,\,{\rm MADRID} \\ {\rm Teléfono:\,913\,\,90\,\,47\,\,34} \,\,\,//\,\,\,625\,\,01\,\,40\,\,47 \end{array}$ 

1