CAFMadrid
Colegio Profesional Administradores Fincas

Administrador Fincas Colegiado

TARJETA DE ASISTENCIA

Comunidad de Propietarios .....

Junta de propietarios del día: .....

TITULAR D./D.ª: .....

En su caso, representado/a por:

D./D.ª: .....

(Adjuntar delegación)

PISO / LOCAL: .....

PLAZA DE GARAJE N.º: .....

TRASTERO N.º: .....

(Firma)

	SI	NO	ABSTENCIÓN
1.ª VOTACIÓN			
2.ª VOTACIÓN			
3.ª VOTACIÓN			
4.ª VOTACIÓN			
5.ª VOTACIÓN			
6.ª VOTACIÓN			
7.ª VOTACIÓN			
8.ª VOTACIÓN			