

Delegación IV Plenario Estatal Grupo Mapfre Galicia

Nº de orden	Nombre	Apellido 1º	Apellido 2º	Antigüedad	Sexo	Firma y aceptación

Presentada por: Nombre y Apellidos DNI:44465042Q Fecha: _____ lugar _____

Domicilio a efectos de comunicación, telf. y mail:

*Acompañar fotocopia del documento de identificación de cada candidato candidata

-