

D<sup>a</sup>./D.

nº de colegiada/o  y D.N.I.

**VOTO  
FAVORABLE**

**VOTO  
DESFAVORABLE**

**VOTO  
EN BLANCO**

**VOTO  
FAVORABLE**

**VOTO  
DESFAVORABLE**

**VOTO  
EN BLANCO**

Firma:

Fecha: