**ELECCIONS RENOVACIÓ ÒRGANS DE GOVERN CONSELL REGULADOR DOP CAVA**

**MODEL DECLARACIÓ REPRESENTACIÓ PERSONA JURÍDICA**

**SOCIETAT ANÒNIMA O LIMITADA**

**SUPÒSIT: VOTA L’ADMINISTRADOR, O CONSELLER DELEGAT, DE LA SOCIETAT**

Sr/a. ………………………………………………………………. amb NIF …………………… i domicili a ………….…………………… declara responsablement que és el/la representant legal de la societat ………………………………….. amb CIF………………... en virtut d’escriptura pública de nomenament d’administrador següent:

Nom Notari:

Localitat Notari:

Data Escriptura Pública:

Número de Protocol de l’escriptura pública:

(s’ha d’aportar còpia de l’escriptura de poder ressenyada)

Signatura

S’aportarà:

* DNI o passaport original i no caducat, del representant (persona que vagi a votar)
* Còpia de l’escriptura de poder ressenyada

**ELECCIONS RENOVACIÓ ÒRGANS DE GOVERN CONSELL REGULADOR DOP CAVA**

**MODEL DECLARACIÓ REPRESENTACIÓ PERSONA JURÍDICA**

**SOCIETAT ANÒNIMA O LIMITADA**

**SUPÒSIT: VOTA APODERAT**

Sr/a. ………………………………………………………………. amb NIF …………………… i domicili a ………….…………………… declara responsablement que té poder suficient per actuar en representació de la societat ………………………………….. amb CIF………………... en virtut de poder atorgat mitjançant la següent escriptura pública:

Nom Notari:

Localitat Notari:

Data Escriptura Pública:

Número de Protocol de l’escriptura pública:

Signatura

S’aportarà:

* DNI o passaport original i no caducat, del representant (persona que vagi a votar)
* Còpia de l’escriptura de poder ressenyada

**ELECCIONS RENOVACIÓ ÒRGANS DE GOVERN CONSELL REGULADOR DOP CAVA**

**MODEL DECLARACIÓ REPRESENTACIÓ PERSONA JURÍDICA**

**SOCIETAT ANÒNIMA O LIMITADA**

**SUPÒSIT: S’APODERA ESPECÍFICAMENT A ALGÚ ÚNICAMENT PER A L’ACTE DE VOTAR.**

Sr/a. ………………………………………………………………. amb NIF …………………… i domicili a ………….…………………… actuant en representació de la societat ………………………………….. amb CIF………………... en virtut de poder atorgat mitjançant la següent escriptura pública:

Nom Notari:

Localitat Notari:

Data Escriptura Pública:

Número de Protocol de l’escriptura pública:

(el que declara responsablement) apodera al Sr./a. ……………………………….. amb NIF……………………………… i domicili………………… per a què voti en nom de la mateixa en les eleccions al Consell Regulador de la D.O.P. Cava, 2022.

SIGNATURA ORIGINAL del poderdant SIGNATURA ORIGINAL de l’apoderat.

S’aportarà:

* Fotocòpia del DNI de l’otorgant del poder
* DNI o passaport original i no caducat, del representant (persona que vagi a votar)
* Còpia de l’escriptura de poder ressenyada