El/La que suscribe Dr/Dra................................................(DNI..........................) autorizo al Dr/Dra........................................................... (DNI.........................) a representarme y votar en la Asamblea General Ordinaria a realizarse el día 8 de Noviembre de 2018, a las 14:30 hs. en la sede del Colegio de Magistrados y Funcionarios del Departamento Judicial Quilmes, sita en la calle Alvear Nº 777 de esta ciudad.

Firma: **...........................................**

Certifico que la firma que antecede fue puesta ante mi por el autorizante.

**.....................**

Firma y sello

..............................................................................................................................

El/La que suscribe Dr/Dra................................................(DNI..........................) autorizo al Dr/Dra........................................................... (DNI.........................) a representarme y votar en la Asamblea General Ordinaria a realizarse el día 8 de Noviembre de 2018, a las 14:30 hs. en la sede del Colegio de Magistrados y Funcionarios del Departamento Judicial Quilmes, sita en la calle Alvear Nº 777 de esta ciudad.

Firma: **...........................................**

Certifico que la firma que antecede fue puesta ante mi por el autorizante.

**.....................**

Firma y sello

..............................................................................................................................

El/La que suscribe Dr/Dra................................................(DNI..........................) autorizo al Dr/Dra........................................................... (DNI.........................) a representarme y votar en la Asamblea General Ordinaria a realizarse el día 8 de Noviembre de 2018, a las 14:30 hs. en la sede del Colegio de Magistrados y Funcionarios del Departamento Judicial Quilmes, sita en la calle Alvear Nº 777 de esta ciudad.

Firma: **...........................................**

Certifico que la firma que antecede fue puesta ante mi por el autorizante.

**.....................**

Firma y sello