**CARTA DE AUTORIZACION PARA REPRESENTACIÓN EN LA ASAMBLEA**

**15 de Abril 2015**

Yo …………………………………………. (Nombres y apellidos), por la presente autorizo al Sr./Sra. ................................................................................ para que me represente anta la Asamblea General Ordinaria de la Asociación Latinoamericana de Cuidados Paliativos que se realizará el día 15 de Abril de 2015 a las 16.30 horas en el Hotel Royal Pedregal de la Ciudad de México, México, facultándolo/a a participar de las deliberaciones y a tomar decisiones a tal efecto.-

Firma. ………………………………………………….

Fecha: ………………………………………...............

Enviar esta autorización a la ALCP a este correo: [alcp.administracion@gmail.com](mailto:alcp.administracion@gmail.com)