
ASOCIAȚIA DE ISTORIE BALCANICĂ (AIB)

CIF 37724312

Tel. 0040733.815.080

E-mail: contact@balkan-history.com

www.balkan-history.com

**FORMULAR DE VOT PRIN CORESPONDENȚĂ PENTRU
ADUNAREA GENERALĂ A ASOCIAȚIEI DE ISTORIE BALCANICĂ**

Subsemnatul _____ (numele și prenumele complet, conform actului de identitate), domiciliat în _____, posesor C.I. seria _____, nr. _____, eliberată la data de _____ de către _____, având CNP, _____,

Membru în Adunarea Generală a Asociației de Istorie Balcanică,

Având cunoștință de Ordinea de zi a Adunării Generale a Asociației de Istorie Balcanică, convocată pentru data de _____, ora _____, la sediul Asociației,

Prin prezenta îmi exercit votul prin corespondență în calitatea mea de membru al Asociației de Istorie Balcanică cu privire la punctele înscrise pe ordinea de zi, după cum urmează:

1. _____
(se va nota punctul de pe ordinea de zi pentru care se votează)

Pentru _____ **Împotriva** _____ **Abținere** _____

2. _____
(se va nota punctul de pe ordinea de zi pentru care se votează)

Pentru _____ **Împotriva** _____ **Abținere** _____

3. _____
(se va nota punctul de pe ordinea de zi pentru care se votează)

Pentru _____ **Împotriva** _____ **Abținere** _____

4. _____
(se va nota punctul de pe ordinea de zi pentru care se votează)

Pentru _____ **Împotriva** _____ **Abținere** _____

Conform opțiunii personale, se va marca cu „X” una dintre variantele aferente sensului votului: pentru, împotriva sau abținere.

ASOCIAȚIA DE ISTORIE BALCANICĂ (AIB)

CIF 37724312

Tel. 0040733.815.080

E-mail: contact@balkan-history.com

www.balkan-history.com

Membru în Adunarea Generală a Asociației de Istorie Balcanică,

(numele și prenumele conform actului de identitate)

Locul _____

Data _____

Semnătura _____

Notă

**Membrul AGA își asumă întreaga răspundere pentru completarea corectă și transmiterea în siguranță a prezentului formular de vot.*

**După completarea și semnarea formularului de vot un exemplar original va fi trimis prin poștă, la sediul Asociației, în plic sigilat, cu mențiunea „Pentru Aga din data de _____”, sau prin e-mail la adresa mihaidragnea2018@gmail.com, menționând la subiect „Pentru Aga din data de _____”, cu respectarea aceluiași termen. Formularul trebuie să fie primit cel târziu cu 24 de ore înainte de ședința AGA.*

**Asociația are obligația de a păstra exemplarele trimise în condiții de siguranță și confidențialitate.*

**Formularele incomplete sau incorecte vor fi anulate, făcându-se precizarea în scris despre acestea în procesul verbal al ședinței.*