

## AUTORIZAÇÃO PARA RETIRADA DE KIT ELEITORAL 2014

Eu, \_\_\_\_\_, Cirurgião(ã)  
Dentista inscrito(a) no CRO-PR sob nº \_\_\_\_\_, por  
motivo de \_\_\_\_\_  
AUTORIZO \_\_\_\_\_ a retirada de  
01 (um) kit eleitoral para que eu possa proceder à minha votação  
em trânsito.

Curitiba, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2014 .

\_\_\_\_\_  
Assinatura

Obs: O voto deverá ser remetido ao CRO/PR **obrigatoriamente** através de **serviço postal**, devendo chegar até a mesa receptora de voto por correspondência até o momento do encerramento da votação.