

SOLICITAÇÃO DE RETIRADA DE KIT ELEITORAL 2014

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

Curitiba, _____ 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.