

ENVELOPE PARA
CÉDULA DE VOTAÇÃO

cro CE CONSELHO REGIONAL
DE ODONTOLOGIA
DO CEARÁ

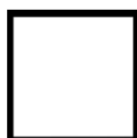
cro CE CONSELHO REGIONAL
DE ODONTOLOGIA
DO CEARÁ

CÉDULA DE VOTAÇÃO



ELEIÇÕES PARA O BIÊNIO DE **01/01/2022 À 31/12/2023**

Assinale com um “X”



CHAPA 1

DOBRE AQUI



**OFICIO DE ELEIÇÕES PARA
O BIÊNIO DE 01/01/2022 À 31/12/2023**

Ilm° Sr.

Francisco José de Aguiar Ferreira

DD. PRESIDENTE DA COMISSÃO ELEITORAL

Rua Gonçalves Lêdo, Nº 1655 - Joaquim Távora, CEP 60.110-261

FORTALEZA-CE

Senhor Presidente,

Encaminho, em anexo, a cédula de votação, em sobrecarta, no envelope com destinação a "ELEIÇÃO CRO-CE", para a eleição da renovação da Plenária do Conselho Regional de Odontologia do Ceará, para o biênio 2022 a 2023, no qual possuo inscrição, nos termos das orientações recebidas, que se reportam ao art.67 e seus parágrafos do Regimento Eleitoral.

NOME: _____

CRO-CE Nº: _____

ASSINATURA: _____



Conselho Regional de Odontologia do Ceará

CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA - CROCE
Rua Gonçalves Lêdo, Nº 1655 - Joaquim Távora
60.110-261 FORTALEZA-CE

DESTINATÁRIO:

FIM ELEITORAL

COLE AQUI

COLE AQUI

Remetente:

Endereço:

Telefone:

CEP:

						-			
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------

Cidade:

UF:

COLE AQUI