

Fecha:

COMISIÓN ELECTORAL
COOPERATIVA DE CONSUMO SALUD PÚBLICA
PRESENTE

De mi mayor consideración:

Quien suscribe, _____,
titular de la cédula de identidad número _____,
con domicilio en _____,
Ciudad _____, Departamento _____,
Celular: _____; se dirige a Uds. a los efectos de comunicar mi
intención de participar en el acto electoral previsto para el 14 de marzo de 2025, en los
siguientes términos:

(MARCAR CON UNA **X** LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN):

Autorizo que mi nombre figure como candidato de la LISTA _____.	
Solicito la inscripción de la mencionada LISTA que participará del acto electoral del 14/03/2025, en conformidad con lo dispuesto por el artículo 59 del Reglamento del Estatuto Social (solicitud de inscripción con la firma de 30 afiliados para votar)	
Autorizo en calidad de Administrador del número de lista y lema de la elección celebrada el 11 de noviembre de 2022 el uso de esta para la presente elección.	

Sin otro particular, saludo a Uds. cordialmente,

FIRMA:

Aclaración de Firma:

CI