

FORMULARIO DE VOTO POR CORREO POSTAL

Por medio de este formulario solicito emitir el voto para elección de Vice-Presidente de la Sociedad Argentina de Investigación Odontológica (período 2019-2020) mediante correo postal, debido a que no podrá asistir al acto eleccionario del día 19 de octubre de 2018, en la localidad de Los Cocos, provincia de Córdoba.

Adjunto al presente formulario, el sobre que contiene mi voto en su interior.

Apellido: _____

Nombres: _____

DNI: _____ Fecha de nacimiento: _____

Domicilio _____

Localidad: _____

Provincia: _____

Firma

Aclaración

Estimado Socio:

Le informamos que el día **viernes 12 de octubre de 2018** vence el plazo máximo de recepción del sobre con el voto por correo postal.

Comisión Directiva de SAIO