

CÉDULA DE VOTAÇÃO POR CORRESPONDÊNCIA

<p>_____</p> <p>Presidente da Mesa Eleitoral</p> <p>_____</p> <p>Secretário (a) de Mesa</p> <p>_____</p> <p>Mesário (a)</p>	<p></p> <p>CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO AMAZONAS</p> <p>Eleição CRO-AM - 01 a 02 DE OUTUBRO DE 2021</p> <p>BIÊNIO 2022/2023</p>
<p><u>VERSO</u></p> <p>CHAPA 1 <input type="checkbox"/></p> <p>VOTO BRANCO <input type="checkbox"/></p> <p>VOTO NULO <input type="checkbox"/></p>	