

Caja de Seguridad Social para los Profesionales del Arte de Curar de la Provincia de Santa Fe.

## -ELECCIONES 2024-

Santa Fe, abril de 2024.-

Presidente de la Junta Electoral de la

De nuestra mayor consider	ración:			
El que suscribe, en caráct	•	•	-	•
Ud. preside, como patrocir		•		_
Circunscripción-, cuya				
constituyendo domicilio e				-
domicilio físico a los efecto				CP de
la ciudad de	a	los fines de participar en	los comicios 2.024.	
Profesión	Apellido y Nombres	N° de Afiliado	Tipo y N° Doc.	
Candidato a Integrante				
Segunda Circunscripción	<b>)</b>			
Damos nuestra plena con siendo válida toda comunic	formidad para que las n		nicilio electrónico arrit	oa constituído,
Damos nuestra plena con	nformidad para que las no cación dirigida a dicho corr	eo	nicilio electrónico arrit	oa constituído,
Damos nuestra plena con siendo válida toda comunio	nformidad para que las no cación dirigida a dicho corr	eo	nicilio electrónico arrik	oa constituído,
Damos nuestra plena con siendo válida toda comunio	nformidad para que las no cación dirigida a dicho corr	eo	nicilio electrónico arrik	oa constituído,
Damos nuestra plena con siendo válida toda comunio	nformidad para que las no cación dirigida a dicho corr	eo	nicilio electrónico arrit	ba constituído,
Damos nuestra plena con siendo válida toda comunio	nformidad para que las no cación dirigida a dicho corr	eo	nicilio electrónico arrit	oa constituído,
Damos nuestra plena con siendo válida toda comunio Sin otro particular, saludan	nformidad para que las no cación dirigida a dicho corr nos a Ud. muy atentament	eo e.	nicilio electrónico arrib	oa constituído,
Damos nuestra plena con siendo válida toda comunio	nformidad para que las no cación dirigida a dicho corr nos a Ud. muy atentament	eo	nicilio electrónico arrit	ba constituído,
Damos nuestra plena con siendo válida toda comunio Sin otro particular, saludan	formidad para que las ne cación dirigida a dicho corr nos a Ud. muy atentament	eo e.	nicilio electrónico arrit	oa constituído,
Damos nuestra plena con siendo válida toda comunio Sin otro particular, saludan	formidad para que las ne cación dirigida a dicho corr nos a Ud. muy atentament	eo e. rma del Candidato	nicilio electrónico arrib	ba constituído,
Damos nuestra plena con siendo válida toda comunid Sin otro particular, saludam Firma del Apoderado  Aclaración	oformidad para que las ne cación dirigida a dicho corr nos a Ud. muy atentament	eo e. rma del Candidato claración	nicilio electrónico arrib	ba constituído,
Damos nuestra plena con siendo válida toda comunid Sin otro particular, saludam Firma del Apoderado	oformidad para que las ne cación dirigida a dicho corr nos a Ud. muy atentament	eo e. rma del Candidato claración		ba constituído,
Damos nuestra plena con siendo válida toda comunid Sin otro particular, saludam Firma del Apoderado	oformidad para que las necación dirigida a dicho correnos a Ud. muy atentament	eo e. rma del Candidato claración		ba constituído,
Damos nuestra plena con siendo válida toda comunid Sin otro particular, saludam  Firma del Apoderado  Aclaración  Tipo y N° Documento N° de	oformidad para que las ne cación dirigida a dicho correnos a Ud. muy atentament	eo e. rma del Candidato claración po y N° Documento N° de	Afiliado	ba constituído,

Nº de celular

Nº de celular