

À Comissão Eleitoral do Conselho Regional de Odontologia do Piauí

Eu,	portador	(a)	do
CRO-PI nº	, venho apresentar a Vossa Senhoria uma just	ifica	tiva
de ausência de v	oto à eleição realizada em 19 / 03 / 2016, pelo (s) seg	uinte	e (s)
motivo (s):			
	o endereço, favor preencher as lacunas abaixo:		
•	CEP:		
	Estado:		
	Nestes termos, peço deferimento.		
	() de de 2016		
	Assinatura do eleitor		