



Declaração/Requerimento

_____ com a cédula profissional nº _____, com o número de identificação fiscal, _____ e número de documento de identificação civil _____, declara para os devidos efeitos legais que:

Não recebeu correspondência contendo o PIN necessário para o exercício do voto por correspondência;

Destruíu/inutilizou inadvertidamente correspondência contendo o PIN para o exercício do voto por correspondência;

Outro: _____

Nesses termos, solicita que lhe seja remetido novo PIN para o número de telemóvel disponível na ficha de membro.

_____, de _____ de 2019

(assinatura conforme cartão de cidadão)

Nota: este requerimento deverá ser enviado para o correio eletrónico: celeitoral2019@ordemenfermeiros.pt

.....
(a preencher pelos serviços da Ordem dos Enfermeiros)

Despacho: Deferido Indeferido
Fundamentação:
Data: _____, _____, 2019

O Presidente da comissão
eleitoral

(assinatura)