**SOLICITUD DE VOTO POR CORREO**

**EL/LA DR/DRA:**

**CON DNI Nº. (ADJUNTO COPIA FIDEDIGNA DE MI DNI)-**

**COMO SOCIO/A NUMERARIO/A DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE REUMATOLOGÍA**

**SOLICITO EL ENVÍO DE LA DOCUMENTACIÓN NECESARIA PARA EJERCER MI DERECHO A VOTO, EN LAS ELECCIONES 2018 (viernes, 25 de mayo) PARA PRESIDENTE ELECTO DE LA SER, A LA DIRECCIÓN:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha de solicitud: Firma:

RECORDATORIO:

**Fecha límite para solicitar el voto: 5 de mayo de 2018.**

**Fecha límite para recibir el voto: 21 de mayo de 2018 o franqueo igual o anterior a esta fecha.**