



**CAJA DE  
MÉDICOS**  
Caja de Previsión y Seguro Médico  
de la Provincia de Buenos Aires

## NOTA PRESENTACIÓN DE LISTA (Anexo II)

Sres. Junta Electoral

Distrito:

PRESENTE

De nuestra consideración:

En atención a la convocatoria a elecciones para la renovación parcial de autoridades a celebrarse el día \_\_\_\_\_, comparecemos a los fines de adjuntar a la presente, lista de candidatos correspondiente al Distrito \_\_\_\_\_, conforme Art. 9 del Reglamento de Elecciones vigente.

A tales efectos designamos como apoderado de la Lista  
“ \_\_\_\_\_ ”

al Dr. \_\_\_\_\_,

DNI: \_\_\_\_\_, Mat. \_\_\_\_\_.-

Asimismo, de acuerdo a lo previsto en el Art. 10 del Reglamento de Elecciones, constituimos domicilio físico en

y domicilio electrónico \_\_\_\_\_,

para todos los efectos vinculados con el proceso electoral.

Candidato Director Titular:

*Firma*

*Aclaración y Nro. Mat.*

Candidato Director Suplente:

*Firma*

*Aclaración y Nro. Mat.*

Lugar y Fecha:

-