

À Comissão Eleitoral para a Eleição dos Membros Representantes dos Beneficiários Titulares da ADSE, I.P., no Conselho Geral e de Supervisão (CGS) da ADSE, I.P.:

Apartado 50006
Loja CTT S. João de Brito
1702-001 Lisboa

Eu, [nome completo]
portador(a) do B.I./C.C. n.º , válido até
residente em (morada)
na localidade de , concelho de

Declaro ser minha vontade exercer o meu direito de voto para a eleição dos Membros Representantes dos Beneficiários Titulares da ADSE, I.P., no Conselho Geral e de Supervisão (CGS) da ADSE, I.P., através do voto por correspondência.

Data

Assinatura do beneficiário
(conforme Cartão do Cidadão / Bilhete de Identidade)