

## CÉDULA DE VOTAÇÃO

Corte no pontilhado e, após preencher, dobre ao meio,  
de modo que as informações fiquem voltadas para dentro.

CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA  
DO DISTRITO FEDERAL

ELEIÇÃO PARA O BIÊNIO DE 01/01/2024 A 31/12/2025

COLOQUE NO CAMPO ABAIXO **SOMENTE O NÚMERO**  
CORRESPONDENTE À CHAPA DE SUA PREFERÊNCIA

DOBRE AQUI

