

Fecha \_\_\_\_\_

Mesa Electoral para la elección de la Comisión de Control

CAI - EMPLEO PLAN DE PENSIONES

Independencia, 10

50004 ZARAGOZA

Muy Sres. míos:

Les agradeceré me remitan la documentación necesaria para poder emitir mi voto por correo.

Atentamente,

Firma: \_\_\_\_\_

Nombre, Apellidos y DNI del Solicitante: \_\_\_\_\_