



# ASOCIACIÓN MÉDICOS MUNICIPALES DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

Junín 1440  
Tel. 4806-1011

1113 – Capital Federal  
e-mail: [juntaelectoralamm2022@medicos-municipales.org.ar](mailto:juntaelectoralamm2022@medicos-municipales.org.ar)

A los señores de la Junta Electoral de las Elecciones 2022

Filial Hospital:.....

En mi carácter de Presidente de la lista.....

comunico a Uds. que el Apoderado Titular es el Dr. ....

Socio N° .....

D.N.I. ....

Domicilio .....

Teléfono .....

---

Firma Apoderado Titular

Asimismo, informo que el Apoderado Suplente es el Dr. ....

Socio N° .....

D.N.I. ....

Domicilio .....

Teléfono .....

---

Firma Apoderado Suplente

Firma Presidente de Lista .....

Socio N° .....

D.N.I. ....