

**FORMULAR DE ÎNSCRIERE PENTRU VOTUL ANTICIPAT
(votul electronic)**

Date personale ale membrului:

Nume complet _____

Număr cardului de membru ACAP RM _____

Adresa de email _____

Număr de telefon _____

Declarație:

Prin completarea acestui formular, confirm că sunt membru activ al ACAP RM și că doresc să îmi exercit dreptul de vot anticipat pentru Adunarea Generală din 12 aprilie 2025.

De asemenea, declar că informațiile furnizate sunt corecte și complete, și că sunt conștient de reglementările privind organizarea votului anticipat, precum de expedierea buletinului de vot la adresa de email info@acap.md în perioada 7-11 aprilie 2025, de asigurarea secretizării votului electronic prin arhivarea buletinului de vot în format .zip și de transmiterea separată a parolei la adresa de email info@acap.md.

Semnătura membrului: _____

Data: _____

Instrucțiuni de completare:

- Completați formularul și trimiteți-l la adresa de email info@acap.md până la data de 3 aprilie 2025.