

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN		CÓDIGO		LOCALIDAD		FECHA	
----------------------------------	--	---------------	--	------------------	--	--------------	--

(Escriba el nombre de la JAC o JVC)

[illegible]

JURADOS DE VOTACION O TRIBUANL DE GARANTIAS

FIRMA

Documento de identidad _____

FIRMA

Documento de identidad _____

FIRMA

Documento de identidad _____