

# Elección de Delegados 2017-2020

## INSCRIPCIÓN DE PLANCHAS



Zona Electoral No.		Ciudad		Fecha de Inscripción			Año		Mes	Día	Hora	Plancha No.	
Consecutivo	<b>MIEMBROS PRINCIPALES</b>												
	Apellido (s) y Nombre(s)		Profesión		Cédula de Ciudadanía			Firma					
	1												
	2												
	3												
	4												
	5												
	6												
	7												
	8												
	9												
	10												
	11												
	12												
	13												
	14												
	15												
	16												
	17												
	18												
19													
20													

# Elección de Delegados 2017-2020

## INSCRIPCIÓN DE PLANCHAS



Consecutivo	MIEMBROS SUPLENTE			
	Apellido (s) y Nombre(s)	Profesión	Cédula de Ciudadanía	Firma
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Apellido(s) y Nombre(s) de quién inscribe la Plancha:

\_\_\_\_\_

Firma de quién inscribe la Plancha: \_\_\_\_\_