



FORMATO MODIFICACIÓN DE INSCRIPCIÓN DE LISTAS
JUNTA DIRECTIVA DEPARTAMENTAL ADEA

PERIODO 2019-2023

ELECCIONES 19 DE SEPTIEMBRE DE 2019

MODIFICACIÓN No.

Fecha de Inscripción	<input type="text"/>	Hora	<input type="text"/>
-----------------------------	----------------------	-------------	----------------------

Requisitos: Los establecidos en la Resolución No. 02 de 2019 (Reglamentaria)

Listado de Inscritos:

N°	NOMBRE Y APELLIDO	CÉDULA	DIR. NOTIFICACIÓN
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			

CABEZA DE LISTA

TESTIGOS

COMISIÓN DE GARANTIA

Nombre: _____

C.C. N° _____

C.C.N° _____

Cédula: _____

C.C. N° _____

Firma: _____