



FORMATO MODIFICACIÓN DE INSCRIPCIÓN DE LISTAS

ASAMBLEA GENERAL DE DELEGADOS DE ADEA DEL DISTRITO

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			
12			
13			
14			

CABEZA DE LISTA

TESTIGOS

COMISIÓN DE GARANTIA

Nombre: _____

Cédula: _____

C.C. N°

C.C.N°

Firma: _____

C.C. N°