Membrete de la Empresa/Institución/Cooperativa/Otros

CUADERNO DE VOTACIÓN

ENTIDAD DE TRABAJO: _____

CENTRO DE TRABAJO: _____

UBICADO EN (DIRECCION DE AREA U OBRA DETERMINADA): _____

_____

NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA DE IDENTIDAD N°	CARGO ACTUAL	VOTÓ		FIRMA	HUELLA DACTILAR
			SI	NO		