

CODELCAUCA ELECCION DE DELEGADOS 2023 - 2025

Formato de Modificación de Listas

			Espacio ex	clusivo para CODELCAUCA				
ZONA	INSCRIPCION N°	LUGAR DE INSCRIPCION	Nombre del trabajador que recibe:			FECHA DE INSCRIPCION		
						DIA	MES	AÑO
			Firma			HORA		
PRINCIPALES								
Renglón N° Apellido(s)		(s)	Nombre (s)	N° Cédula	Firma	Observaciones		
			INSC	RIPTORES				
1 Nor				Firma				
Dirección:			Telefono:	C.E				
2 Nombres: Firma								
Dirección:				Firma C.E				
Visto Buer	no Junta Electoral:							
				DLFO MOSQUERA esidente				