

FORMULARIO AVAL DE LISTA PARA OCUPAR CARGOS EN LA COMISION DIRECTIVA

NOMBRE DE LA LISTA.....

F 2

FECHA DE LA ASAMBLEA

LOS FIRMANTES PRESTAN SU AVAL A LOS CANDIDATOS A OCUPAR CARGOS EN LA COMISION DIRECTIVA

Nro.	Nro. DE SOCIO	APELLIDO Y NOMBRE DEL SOCIO	DOC.ID. TIPO Y N°.	FIRMA DEL SOCIO
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

APODERADO TITULAR.....NRO SOCIO..... DOC. ID. TIPO Y N°.....

DOMICILIO.....T.E.....FIRMA.....

APODERADO SUPLENTE.....NRO SOCIO..... DOC. ID. TIPO Y N°

DOMICILIO.....T.E.....FIRMA.....

<u>RESERVADO PARA LA JUNTA ELECTORAL</u>	<u>RECIBIDO POR:</u>	<u>APELLIDO Y NOMBRE</u>	<u>FIRMA</u>
<u>LUGAR FECHA Y HORA DE LA RECEPCION:</u>
.....	