

[NO COMPLETAR]

PARA CONTROL DE LA COMISIÓN ELECTORAL

[NO COMPLETAR]

FECHA:

HORA:

N°:

[NO COMPLETAR]

PARA CONTROL DE LA COMISIÓN ELECTORAL

[NO COMPLETAR]

LISTA FILIAL

Localidad: _____

Fecha: / /

Filial: _____

Lema: _____

Candidatos para **INTEGRAR** el **CONGRESO NACIONAL DE DELEGADOS** y la **MESA REPRESENTATIVA NACIONAL** de **FFOSE** por el período **2021 - 2023**, según sistema preferencial de suplentes.

	Nombre	Padrón	Celular	Firma
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				