



ILUSTRE MUNICIPALIDAD
DE IQUIQUE

REGISTRO DE SOCIOS ASISTENTES

NOMBRE DE LA ORGANIZACION: _____

FECHA DE LA ELECCION: _____

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOMICILIO	RUT	FONO	FIRMA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					