

**FICHA DE INSCRIPCION PARA PARTICIPAR EN LA AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS 2016 DE LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE PADRE ABAD.**

ORGANIZACIÓN:	
DOMICILIO LEGAL:	
NOMBRE DEL TITULAR:	
DNI:	
TELEFONO:	
NOMBRE DEL SUPLENTE:	
DNI:	
TELEFONO:	
DISTRITO:	
PROVINCIA:	
DEPARTAMENTO:	
OBSERVACIONES:	
<b>FIRMA</b>	<b>FECHA Y HORA</b>