



LISTA DE ADHERENTES

CÓDIGO	PÁGINA
RV1400005	

RESPONSABLE DE ESTA PÁGINA

Documento Identidad: _____

.....
FIRMA

.....
PATERNO

.....
MATERNO

HUELLA DACTILAR INDICE DERECHO

Día Mes Año Fecha de Nacimiento

REVOCATORIA DEL PRESIDENTE REGIONAL JAVIER ALVARADO

REGION: LIMA

PROMOTOR: EPIFANIO RAMIREZ MAYO

ZONA DE PERFORACIÓN		FIRMAS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES	HUELLA DACTILAR
ZONA DE PERFORACIÓN	1		..... Día Mes Año Fecha de Nacimiento	PATERNO MATERNO NOMBRES	HUELLA DACTILAR
	2		..... Día Mes Año Fecha de Nacimiento	PATERNO MATERNO NOMBRES	HUELLA DACTILAR
	3		..... Día Mes Año Fecha de Nacimiento	PATERNO MATERNO NOMBRES	HUELLA DACTILAR
	4		..... Día Mes Año Fecha de Nacimiento	PATERNO MATERNO NOMBRES	HUELLA DACTILAR
	5		..... Día Mes Año Fecha de Nacimiento	PATERNO MATERNO NOMBRES	HUELLA DACTILAR
	6		..... Día Mes Año Fecha de Nacimiento	PATERNO MATERNO NOMBRES	HUELLA DACTILAR
	7		..... Día Mes Año Fecha de Nacimiento	PATERNO MATERNO NOMBRES	HUELLA DACTILAR
	8		..... Día Mes Año Fecha de Nacimiento	PATERNO MATERNO NOMBRES	HUELLA DACTILAR
	9		..... Día Mes Año Fecha de Nacimiento	PATERNO MATERNO NOMBRES	HUELLA DACTILAR
	10		..... Día Mes Año Fecha de Nacimiento	PATERNO MATERNO NOMBRES	HUELLA DACTILAR