

NOMINA DE MIEMBROS DE LA COMISION DIRECTIVA

CARGO	APELLIDO Y NOMBRE	N° D.N.I.	DOMICILIO	TELEFONO	E-MAIL	FIRMA
Presidente:						
Secretario:						
Tesorero:						
Vocal Titular 1°:						
Vocal Titular 2°:						
Vocal Titular 3°:						
Vocal Suplente 1°:						
Vocal Suplente 2°:						
Vocal Suplente 3°:						

NOMINA DE MIEMBROS DEL ORGANO FISCALIZADOR

Rev. Cuentas Titular:						
Rev. Cuentas Supl.:						

.....
Secretario

.....
Presidente