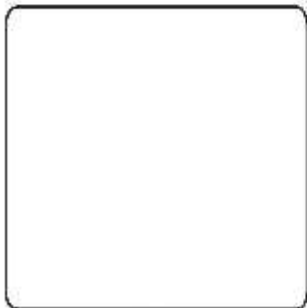


N° Mesa:

Recinto:

Municipio: **Sicaya**

Departamento: **Cochabamba**



Para numeración en el escrutinio



¿Está usted de acuerdo con la aprobación y puesta en vigencia de la Carta Orgánica del Gobierno Autónomo Municipal de Sicaya?

SÍ



NO

