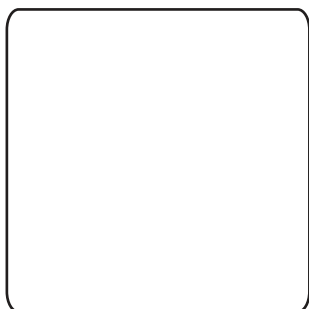


N° Mesa:

Recinto:

Municipio: Uriondo -Concepción

Departamento: Tarija



Para numeración en el escrutinio



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

SÍ



NO

