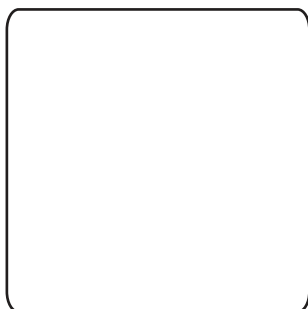


N° Mesa:

Recinto:

Municipio: Shinahota

Departamento: Cochabamba

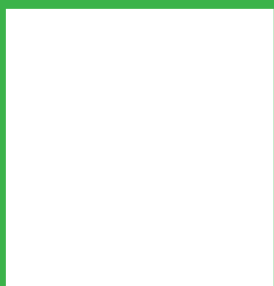


Para numeración en el escrutinio



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

SÍ



NO

