

Solicitud de papeletas adicionales de la Revocación de Mandato

Entidad:

Distrito:

Entidad	Distrito	Cantidad de papeletas	Observaciones

**Consejera (o) Presidenta (e)
del Consejo Distrital**
Nombre y Firma

Secretaria (o) del Consejo Distrital
Nombre y Firma