LOGO OPL

Anexo 3

Solicitud de boletas adicionales para el Proceso Electoral Local 2015-2016

Tipo de Elección _____

Entidad Federativa: **Consejo:** General ( ) Distrital ( ) Municipal ( ) **Fecha:**

Distrito	Municipio	Cantidad de boletas	Observaciones

_____
Consejero (a) Presidente del Consejo Distrital ( ) Municipal ( )
Nombre y firma

_____
Secretario (a) del Consejo
Nombre y firma