PLANCHA NÚMERO: ____

FORMATO DE INSCRIPCION ELECCIONES DELEGADOS COOPCANAPRO 2026-2030

DELEGADO PRINCIPAL – PRIMER RENGLÓN				
CEDULA				
NOMBRE				
TELEFONO		**CORREO ELECTRONICO**		
DELEGADO SUPLENTE – PRIMER RENGLÓN				
CEDULA				
NOMBRE				
TELEFONO		**CORREO ELECTRONICO**		
RENGLON	**CEDULA**	**NOMBRE PRINCIPAL**	**CEDULA**	**NOMBRE SUPLENTE**
RENGLON 1				
RENGLON 2				
RENGLON 3				
RENGLON 4				
RENGLON 5				
RENGLON 6				
RENGLON 7				
RENGLON 8				
RENGLON 9				
RENGLON 10				

Declaramos que cumplimos con los requisitos exigidos en el parágrafo del artículo 41 del Estatuto, que conocemos los deberes y responsabilidades que asumiremos como delegados de la Cooperativa y, que no estamos registrados en ninguna otra lista aspirante a esta delegatura.

FIRMA DELEGADOS PRINCIPAL – PRIMER RENGLÓN
CEDULA

.....

VALIDACION DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS (Junta Vigilancia)

Los inscritos en esta lista cumplen con los requisitos: SI ____NO ____
Observaciones:_____.

Consultados en listas vinculantes: SI ____NO ____
Observaciones: _____.

Fecha de verificación: _____

FIRMA JUNTA DE VIGILANCIA **FIRMA COMISION ELECTORAL**