



LISTA DE ADHERENTES

CÓDIGO	PAGINA
RC00000029	

LEY DE REFORMA CONSTITUCIONAL QUE ESTABLECE EL PERÚ DE REGIONES AUTÓNOMAS, RECONOCE EL DERECHO A SU PROPIA CONSTITUCIÓN REGIONAL Y REORDENA EL SISTEMA DE COMPETENCIAS Y FINANCIAMIENTO TERRITORIAL.

RESPONSABLE DE ESTA PÁGINA

Documento Identidad		HUELLA DACTILAR INDICE DERECHO
.....		Día Mes Año Fecha de nacimiento
FIRMA		

PATERNAL

MATERNAL

NOMBRES

PROMOTOR: JOSE LUIS FELICIANO CHIPANA

FIRMAS

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

NOMBRES

ZONA DE PERFORACION

ZONA DE PERFORACION

ZONA DE PERFORACION

1	
---	---

Día Mes Año
Fecha de Nacimiento

PATERNAL

MATERNAL

NOMBRES

HUELLA DACTILAR

2	
---	---

Día Mes Año
Fecha de Nacimiento

PATERNAL

MATERNAL

NOMBRES

HUELLA DACTILAR

3	
---	---

Día Mes Año
Fecha de Nacimiento

PATERNAL

MATERNAL

NOMBRES

HUELLA DACTILAR

4	
---	---

Día Mes Año
Fecha de Nacimiento

PATERNAL

MATERNAL

NOMBRES

HUELLA DACTILAR

5	
---	---

Día Mes Año
Fecha de Nacimiento

PATERNAL

MATERNAL

NOMBRES

HUELLA DACTILAR

6	
---	---

Día Mes Año
Fecha de Nacimiento

PATERNAL

MATERNAL

NOMBRES

HUELLA DACTILAR

7	
---	---

Día Mes Año
Fecha de Nacimiento

PATERNAL

MATERNAL

NOMBRES

HUELLA DACTILAR

8	
---	---

Día Mes Año
Fecha de Nacimiento

PATERNAL

MATERNAL

NOMBRES

HUELLA DACTILAR

9	
---	---

Día Mes Año
Fecha de Nacimiento

PATERNAL

MATERNAL

NOMBRES

HUELLA DACTILAR

10	
----	---

Día Mes Año
Fecha de Nacimiento

PATERNAL

MATERNAL

NOMBRES

HUELLA DACTILAR

INSTRUCCIONES PARA LLENAR LA LISTA DE ADHERENTES

El responsable de la página:

- Podrá ser responsable de otras páginas de la misma lista de adherentes.
- Deberá consignar sus propios datos y huella dactilar en el recuadro correspondiente al “RESPONSABLE DE ESTA PÁGINA”, antes de recoger firmas de adherentes.
- Deberá llenar el espacio correspondiente a la fecha de nacimiento.
- Podrá entregar páginas parcialmente llenas; no es indispensable completarlas.
- Podrá llenar con letra de imprenta los datos de los adherentes.
- No escribirá nombre ni datos falsos.

El Adherente:

- Estará conforme con el motivo de la adhesión.
- Verificará los datos, firmas y huella dactilar del responsable del llenado de la página, en la parte superior.
- Llenará los datos con letra de imprenta; cada una dentro de su respectivo casillero y la firma autógrafa tal como aparece en su documento de identidad.
- En caso de tener algún tipo de discapacidad que le impida firmar, colocará su huella dactilar del dedo índice de la mano derecha en el recuadro correspondiente.