

FORM. J.E.N. 19 - 1/1



SECCIONAL O CONSEJO DIRECTIVO PROVINCIAL

Por la presente y en mi carácter de APODERADO DE LA LISTA	
acreditado en la Junta Electoral, designo de acuerdo	al Artículo 94 del Estatuto de A.T.E.,
al compañero/a cuyos datos al pie se detallan, F	ISCAL DE MESA, para el acto
eleccionario que se realizará	
Apellido y nombres:	-
Documento de Identidad	
C.I. N° L.E./L.C. N°	D N I NO
C.I. N° L.E./L.O. N°	
Nº de Afiliado/a a ATE:	
Seccional /CDP:	
Mesa:	
IVIC-5a	
Lugar y Fecha:	
FIRMA DEL FISCAL	FIRMA DEL APODERADO