

Repr Alt Nombre _____

Tel. casa #: () _____

Email Address: _____

Tel. celular #: () _____

Dirección postal

Calle /Apartado postal

Ciudad

Estado

Código postal

Representantes de la Región 8

Repr Alt Nombre _____

Tel. casa #: () _____

Email Address: _____

Tel. celular #: () _____

Dirección postal

Calle /Apartado postal

Ciudad

Estado

Código postal

Representantes de la Región 8

Repr Alt Nombre _____

Tel. casa #: () _____

Email Address: _____

Tel. celular #: () _____

Dirección postal

Calle /Apartado postal

Ciudad

Estado

Código postal

Representantes de la Región 8

Repr Alt Nombre _____

Tel. casa #: () _____

Email Address: _____

Tel. celular #: () _____

Dirección postal

Calle /Apartado postal

Ciudad

Estado

Código postal

Por favor borrar los siguientes nombres de la lista de representantes de la Región 8:

Yo certifico que los representantes y los alternos enlistados en este certificado se eligieron en nuestro Intergrupo para server de _____ a _____ y son elegibles para votar en la Asamblea tal como se define en el Manual de Estatutos y Políticas de la Región 8.

Firma de la Coordinadora del Intergrupo: _____

Fecha: _____

Por favor, actualice su información con la secretaria de la Región 8 cuando ocurran cambios.