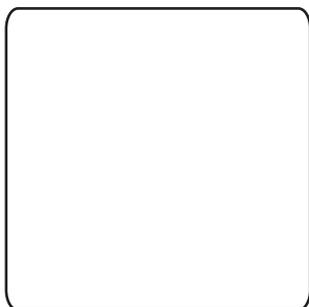


N° Mesa:

Recinto:

Municipio: Alto Beni

Departamento: La Paz



Para numeración en el escrutinio



**¿Usted está de acuerdo con
la aprobación y puesta en
vigencia de la Carta Orgánica
del Gobierno Autónomo
Municipal de Alto Beni?**

SÍ



NO

