



# MUNICIPALIDAD DE ESCAZÚ

## CONCEJOS DE DISTRITO

### INFORMACIÓN GENERAL DE LAS CALIDADES DEL PRESIDENTE

---

Fecha: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Nombre de la organización:

---

Nombre Completo del Presidente:

---

Cédula de identidad:

Estado Civil:

---

---

Profesión:

---

Dirección completo:

---

---

---

---

Número de teléfono de Celular y Habitación: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma del interesado:

---

Observaciones:

---

---

---

---

---

---

*¡Muchas gracias por su colaboración!*

F-PPL-08