CAJAJPER
Caja de Jubilaciones y Pensiones
Ministerio de Economía, Hacienda y Finanzas

ELECCIONES 2018

entreríos GOBIERNO

Los beneficiaros de la Caja de Jubilaciones y Pensiones de Entre Ríos que firman a continuación AVALAN las siguientes candidaturas: ……., Legajo nº ……, DNI nº ……, domiciliada/o en …… de la ciudad de ……- Entre Ríos, para el cargo de VOCAL TITULAR representante de los Afiliados Pasivos para integrar el Directorio de la Caja de Jubilaciones y Pensiones de la provincia de Entre Ríos; ……., Legajo nº ……, DNI nº……, domiciliada/o en …… de la ciudad de…… - Entre Rios para el cargo de VOCAL SUPLENTE 1º y ……., Legajo nº…… , DNI nº ..... domiciliada/o en …… de la ciudad de ……- Entre Ríos para el cargo de VOCAL SUPLENTE 2º.

***<u>NOTA DE ACLARACIÓN: EL CAMPO DEL NÚMERO DE LEGAJO NO ES OBLIGATORIO.</u>***

| Apellido y Nombre | Nº Legajo | DNI | Domicilio | Firma |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

CAJAJPER
Caja de Jubilaciones y Pensiones
Ministerio de Economía, Hacienda y Finanzas

ELECCIONES 2018

entreríos GOBIERNO

Los beneficiaros de la Caja de Jubilaciones y Pensiones de Entre Ríos que firman a continuación AVALAN las siguientes candidaturas: ……., Legajo nº ……, DNI nº ……, domiciliada/o en …… de la ciudad de ……- Entre Ríos, para el cargo de VOCAL TITULAR representante de los Afiliados Pasivos para integrar el Directorio de la Caja de Jubilaciones y Pensiones de la provincia de Entre Ríos; ……., Legajo nº ……, DNI nº……, domiciliada/o en …… de la ciudad de…… - Entre Rios para el cargo de VOCAL SUPLENTE 1º y ……., Legajo nº…… , DNI nº ..... domiciliada/o en …… de la ciudad de ……- Entre Ríos para el cargo de VOCAL SUPLENTE 2º.

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

CAJAJPER
Caja de Jubilaciones y Pensiones
Ministerio de Economía, Hacienda y Finanzas

ELECCIONES 2018

entreríos GOBIERNO

Los beneficiaros de la Caja de Jubilaciones y Pensiones de Entre Ríos que firman a continuación AVALAN las siguientes candidaturas: ……., Legajo nº ……, DNI nº ……, domiciliada/o en …… de la ciudad de ……- Entre Ríos, para el cargo de VOCAL TITULAR representante de los Afiliados Pasivos para integrar el Directorio de la Caja de Jubilaciones y Pensiones de la provincia de Entre Ríos; ……., Legajo nº ……, DNI nº……, domiciliada/o en …… de la ciudad de…… - Entre Rios para el cargo de VOCAL SUPLENTE 1º y ……., Legajo nº…… , DNI nº ..... domiciliada/o en …… de la ciudad de ……- Entre Ríos para el cargo de VOCAL SUPLENTE 2º.

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

CAJAJPER
Caja de Jubilaciones y Pensiones
Ministerio de Economía, Hacienda y Finanzas

ELECCIONES 2018

entreríos GOBIERNO

Los beneficiaros de la Caja de Jubilaciones y Pensiones de Entre Ríos que firman a continuación AVALAN las siguientes candidaturas: ……., Legajo nº ……, DNI nº ……, domiciliada/o en …… de la ciudad de ……- Entre Ríos, para el cargo de VOCAL TITULAR representante de los Afiliados Pasivos para integrar el Directorio de la Caja de Jubilaciones y Pensiones de la provincia de Entre Ríos; ……., Legajo nº ……, DNI nº……, domiciliada/o en …… de la ciudad de…… - Entre Rios para el cargo de VOCAL SUPLENTE 1º y ……., Legajo nº…… , DNI nº ..... domiciliada/o en …… de la ciudad de ……- Entre Ríos para el cargo de VOCAL SUPLENTE 2º.

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

CAJAJPER
Caja de Jubilaciones y Pensiones
Ministerio de Economía, Hacienda y Finanzas

ELECCIONES 2018

entreríos GOBIERNO

Los beneficiaros de la Caja de Jubilaciones y Pensiones de Entre Ríos que firman a continuación AVALAN las siguientes candidaturas: ……., Legajo nº ……, DNI nº ……, domiciliada/o en …… de la ciudad de ……- Entre Ríos, para el cargo de VOCAL TITULAR representante de los Afiliados Pasivos para integrar el Directorio de la Caja de Jubilaciones y Pensiones de la provincia de Entre Ríos; ……., Legajo nº ……, DNI nº……, domiciliada/o en …… de la ciudad de…… - Entre Rios para el cargo de VOCAL SUPLENTE 1º y ……., Legajo nº…… , DNI nº ..... domiciliada/o en …… de la ciudad de ……- Entre Ríos para el cargo de VOCAL SUPLENTE 2º.

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

CAJAJPER
Caja de Jubilaciones y Pensiones
Ministerio de Economía, Hacienda y Finanzas

ELECCIONES 2018

entreríos GOBIERNO

Los beneficiaros de la Caja de Jubilaciones y Pensiones de Entre Ríos que firman a continuación AVALAN las siguientes candidaturas: ……., Legajo nº ……, DNI nº ……, domiciliada/o en …… de la ciudad de ……- Entre Ríos, para el cargo de VOCAL TITULAR representante de los Afiliados Pasivos para integrar el Directorio de la Caja de Jubilaciones y Pensiones de la provincia de Entre Ríos; ……., Legajo nº ……, DNI nº……, domiciliada/o en …… de la ciudad de…… - Entre Rios para el cargo de VOCAL SUPLENTE 1º y ……., Legajo nº…… , DNI nº ..... domiciliada/o en …… de la ciudad de ……- Entre Ríos para el cargo de VOCAL SUPLENTE 2º.

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

CAJAJPER
Caja de Jubilaciones y Pensiones
Ministerio de Economía, Hacienda y Finanzas

ELECCIONES 2018

entreríos GOBIERNO

Los beneficiaros de la Caja de Jubilaciones y Pensiones de Entre Ríos que firman a continuación AVALAN las siguientes candidaturas: ……., Legajo nº ……, DNI nº ……, domiciliada/o en …… de la ciudad de ……- Entre Ríos, para el cargo de VOCAL TITULAR representante de los Afiliados Pasivos para integrar el Directorio de la Caja de Jubilaciones y Pensiones de la provincia de Entre Ríos; ……., Legajo nº ……, DNI nº……, domiciliada/o en …… de la ciudad de…… - Entre Rios para el cargo de VOCAL SUPLENTE 1º y ……., Legajo nº…… , DNI nº ..... domiciliada/o en …… de la ciudad de ……- Entre Ríos para el cargo de VOCAL SUPLENTE 2º.

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

CAJAJPER
Caja de Jubilaciones y Pensiones
Ministerio de Economía, Hacienda y Finanzas

ELECCIONES 2018

entreríos GOBIERNO

Los beneficiaros de la Caja de Jubilaciones y Pensiones de Entre Ríos que firman a continuación AVALAN las siguientes candidaturas: ……., Legajo nº ……, DNI nº ……, domiciliada/o en …… de la ciudad de ……- Entre Ríos, para el cargo de VOCAL TITULAR representante de los Afiliados Pasivos para integrar el Directorio de la Caja de Jubilaciones y Pensiones de la provincia de Entre Ríos; ……., Legajo nº ……, DNI nº……, domiciliada/o en …… de la ciudad de…… - Entre Rios para el cargo de VOCAL SUPLENTE 1º y ……., Legajo nº……. , DNI nº ..... domiciliada/o en …… de la ciudad de ……- Entre Ríos para el cargo de VOCAL SUPLENTE 2º.

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |