

# Asamblea Regional

# **ESTACIONAMIENTO**

Firma: \_\_\_\_\_

PARA COLOCAR DETRÁS DE LA TARJETA DE SOLAPA

PORTADOR: \_\_\_\_\_

PRESENTESE A: \_\_\_\_\_

Si no puede cumplir con este servicio, devuelva la tarjeta inmediatamente a su capitán o superintendente.

CO-19d-S 2/16