

Orden Franciscana Seglar
Región de Santa Margarita de Cortona
INFORME DE ELECCIÓN

Nombre de la Fraternidad: _____ # _____

Lugar de Elección: _____ Fecha: _____

Secretario de Elecciones: _____

Cajeros: (1) _____ (2) _____

Presidente - Testigo Fraterno: _____

Testigo Asistente Espiritual: _____

Votando: _____

RESULTADOS DE LA ELECCIÓN

Ministro: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ E-MAIL: _____

Viceministro: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ E-MAIL: _____

Secretario: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ E-MAIL: _____

Tesorero: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ E-MAIL: _____

Director de Formación: _____ Elegido ___ Nombrado ___

Dirección: _____

Teléfono: _____ E-MAIL: _____

Atestiguado por (Por favor firme):

Secretario de Elecciones: _____

Testigo Asistente Espiritual: _____

Cajero (1) _____

Cajero (2) _____

Página 2 (si es necesario)

Concejal (1) _____ Elegido ___ Nombrado _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ E-MAIL: _____

Concejal (2) _____ Elegido ___ Nombrado _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ E-MAIL: _____

Concejal (3) _____ Elegido ___ Nombrado _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ E-MAIL: _____