



munivalladolid@yahoo.com Cel. 9750-0609



Lugar. _____
Sesión ordinaria. _____ Fecha. _____
Objetivo _____

Nº	NOMBRE	Nº IDENTIDAD	LUGAR	A	TELEFONO	FIRMA
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

Secretaria Municipal