CONSULTA SOCIAL SOBRE LA PRIVATIZACIÓN DEL CANAL DE ISABEL II

Localidad o Distrito | Nº Mesa | Cód. de mesa (Cod mun/dist) + (Nº mesa)

Calle o Plaza

RELACIÓN DE VOTANTES

Nº hoja

Nº Orden	Nombre y apellidos	DNI o Pasaporte
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

Los datos contenidos en esta relación no serán utilizados para ningún otro fin direrente al de la presente consulta, y serán destruidos al finalizar la misma