**NOMINA DE MIEMBROS DEL CONSEJO DE ADMINISTRACION**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CARGO** | **APELLIDO Y NOMBRE** | **D.N.I. N°** | **FECHA DE NACIMIENTO** | **DOMICILIO** | **TELEFONO** | **FIRMA DE CONFORMIDAD** |
| Presidente: |  |  |  |  |  |  |
| Secretario: |  |  |  |  |  |  |
| Tesorero: |  |  |  |  |  |  |

 *…………………… ………………………*

 *Secretario Presidente*