

**Listado de personas que respaldan al aspirante para ser Representante de los Usuarios del Transporte Público  
Terrestre de Pasajeros**

Completar con letra imprenta la columna de nombre

\* Nombre del o (la) candidato (a): \_\_\_\_\_ Cédula/status migratorio No. \_\_\_\_\_  
\* Provincia \_\_\_\_\_ Comarca \_\_\_\_\_

	NOMBRE	CÉDULA	FIRMA
1	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____
3	_____	_____	_____
4	_____	_____	_____
5	_____	_____	_____
6	_____	_____	_____
7	_____	_____	_____
8	_____	_____	_____
9	_____	_____	_____
10	_____	_____	_____
11	_____	_____	_____
12	_____	_____	_____
13	_____	_____	_____
14	_____	_____	_____
15	_____	_____	_____
16	_____	_____	_____
17	_____	_____	_____
18	_____	_____	_____
19	_____	_____	_____
20	_____	_____	_____
21	_____	_____	_____
22	_____	_____	_____
23	_____	_____	_____
24	_____	_____	_____
25	_____	_____	_____

NOTA: Los suscriptores somos residentes de la provincia por el cual el o (la) candidato (a) aspira ser representante de los usuarios.