

REGIÓN: II COMUNA: ANTOFAGASTA  
 CIRCUNSCRIPCIÓN ELECTORAL DE: 23 ANTOFAGASTA NORTE MESA N°: 64W  
 LOCAL: ESCUELA REPUBLICA DE ITALIA

HORA DE APERTURA DE LA VOTACIÓN 8 : 17 HORA DE CIERRE DE LA VOTACIÓN            :

**ESCRUTINIO**

**DATOS GENERALES**

CANTIDAD TOTAL DE FIRMAS 173  
 CANTIDAD TOTAL DE TALONES 173

REG.: DE ANTOFAGASTA CP  
 CIRC.: 23 ANTOFAGASTA NORTE  
 MESA: 64W



TOTAL SUFRAGIOS EMITIDOS 173  
 (NÚMERO TOTAL DE VOTOS EN LA URNA)

**ACTA DE ESCRUTINIO DE MESA**

(Incluyendo las cédulas escrutadas marcadas objetadas)

**¿Quiere usted una Nueva Constitución?**

	VOTACIÓN (en números)	VOTACIÓN (en letras)
Apruebo	<u>147</u>	<u>Ciento cuarenta y siete</u>
Rechazo	<u>26</u>	<u>veintiseis</u>
VOTOS NULOS	<u>0</u>	<u>ceros</u>
VOTOS EN BLANCO	<u>0</u>	<u>ceros</u>
<b>TOTAL VOTOS EMITIDOS</b>	<u>173</u>	<u>Ciento <del>cuarenta</del> sesenta y siete</u>

Nota:

El **TOTAL VOTOS EMITIDOS** es la suma de los votos obtenidos por ; Apruebo + Rechazo + VOTOS NULOS + VOTOS EN BLANCO.

**TOTAL SUFRAGIOS EMITIDOS** (Número Total de Votos en la Urna), señalados en los DATOS GENERALES.

[Firma]  
 PRESIDENTE  
 NOMBRE: MIRLA ESPINOZA  
 C.I.: 15.012.835-0

[Firma]  
 SECRETARIO  
 NOMBRE: Kassandra Fuentes  
 C.I.: 15.013.072-7

[Firma]  
 COMISARIO  
 NOMBRE: 15.012.931-1  
 C.I.: VOTEN DEL VALLE

[Firma]  
 VOCAL  
 NOMBRE: Judith edeso Colque  
 C.I.: 15.012.791-2

\_\_\_\_\_  
 VOCAL  
 NOMBRE: \_\_\_\_\_  
 C.I.: \_\_\_\_\_

[Firma]  
 APODERADO  
 NOMBRE: Juan José Salinas P.  
 C.I.: 15.113.276-6

\_\_\_\_\_  
 APODERADO  
 NOMBRE: \_\_\_\_\_  
 C.I.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 APODERADO  
 NOMBRE: \_\_\_\_\_  
 C.I.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 APODERADO  
 NOMBRE: \_\_\_\_\_  
 C.I.: \_\_\_\_\_

