



**PLEBISCITO NACIONAL**  
CONSTITUCIÓN POLÍTICA - ABRIL /2020



FORM. N° 040-CP

REGIÓN: Metropolitana COMUNA: Independencia  
 CIRCUNSCRIPCIÓN ELECTORAL DE: Independencia MESA N°: 21 U  
 LOCAL: San Feo de Quifo

HORA DE APERTURA DE LA VOTACIÓN 7:57 HORA DE CIERRE DE LA VOTACIÓN :

**ESCRUTINIO**

**DATOS GENERALES**

CANTIDAD TOTAL DE FIRMAS 155  
 CANTIDAD TOTAL DE TALONES 155

REG.: METROPOLITANA DE SANTIAGO CP  
 CIRC.: 134 INDEPENDENCIA  
 MESA: 21V



TOTAL SUFRAGIOS EMITIDOS 155  
 (NÚMERO TOTAL DE VOTOS EN LA URNA)

**ACTA DE ESCRUTINIO DE MESA**  
(Incluyendo las cédulas escrutadas marcadas objetadas)

**¿Quiere usted una Nueva Constitución?**

|                             | VOTACIÓN<br>(en números) | VOTACIÓN<br>(en letras) |
|-----------------------------|--------------------------|-------------------------|
| Apruebo                     | <u>114</u>               |                         |
| Rechazo                     | <u>39</u>                |                         |
| VOTOS NULOS                 | <u>2</u>                 |                         |
| VOTOS EN BLANCO             | <u>—</u>                 |                         |
| <b>TOTAL VOTOS EMITIDOS</b> | <b><u>155</u></b>        |                         |

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.

[Signature]  
 PRESIDENTE  
 NOMBRE: Christian Pino  
 C.I.: 11.208.506-8

[Signature]  
 SECRETARIO  
 NOMBRE: Miguel Pérez Y.  
 C.I.: 12.251.141-3

[Signature]  
 COMISARIO  
 NOMBRE: Rodolfo Bonoso  
 C.I.: 10.133.756-1

[Signature]  
 VOCAL  
 NOMBRE: Susana Cavallari  
 C.I.: 12.249.567-1

[Signature]  
 VOCAL  
 NOMBRE: María Eugenia Mora  
 C.I.: 12.198.543-8

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

[Signature]  
 APODERADO  
 NOMBRE: Marcela A. Angeles Fariña  
 C.I.: 12.661.216-8

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

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



