ACREDITACIÓN COMO
REPRESENTANTE LOCAL DEL COCTAM A.C.
12ª ASAMBLEA GENERAL DE ASOCIADOS MID 2017

CONSEJO DIRECTIVO
Presente.

Los abajo firmantes, miembros del COCTAM en la estación _____ nombramos como nuestro _____ al (la) compañero (a): C.T.A. _____ _____ de la estación _____ con facultades para ejercer nuestra representación, de acuerdo con los Estatutos del COCTAM.

A T E N T A M E N T E

NUM. CONTROL	NOMBRE	FIRMA
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____