## ANEXO 4 FORMATO DE ACTA DE ESCRUTINIO



LOGO DEL GOBIERNO REGIONAL

## ACTA DE ESCRUTINIO CONSULTA POBLACIONAL PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ACCIÓN DE ...

## **GOBIERNO REGIONAL DE ...**

MESA DE SUFRAGIO N°			
Siendo las horas, del (día) de (mes) de (a para la implementación de la acción de	nño), se dio por concluido en la presente	e mesa el proceso de con	sulta poblacional
Realizado el respectivo escrutinio, se tienen los s	iguientes resultados:		
TOTAL DE VOTOS EMITIDOS			
	(en letras)		(en números)
TOTAL DE VOTOS EN BLANCO	(en letras)		(en números)
TOTAL DE VOTOS NULOS	(en letras)		(en números)
TOTAL DE VOTOS VÁLIDOS			(on primarca)
	(en letras)		(en números)
VOTOS A FAVOR DE LA OPCIÓN A	(en letras)		(en números)
VOTOS A FAVOR DE LA OPCIÓN B	(en letras)		(en números)
Observaciones:			
Siendo las horas se da por finalizado el es	scrutinio.		
SECRETARIO DE MESA NOMBRES Y APELLIDOS DNI	PRESIDENTE DE MESA NOMBRES Y APELLIDOS DNI	TERCER MIEMBRO NOMBRES Y APELLIDOS DNI	
OBSERVADOR NOMBRES Y APELLIDOS DNI	OBSERVADOR NOMBRES Y APELLIDOS DNI	OBSERVADOR NOMBRES Y APELLIDOS DNI	