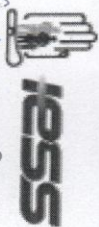


FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos:

*Antónisisi Suarez Estrella*

C.I.: *1202700223*

Teléfono convencional:

Teléfono celular:

Mail:

TIPO DE APORTE:

Pregunta

Sugerencia

Solicitud

Recomendación

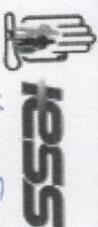
DETALLE DEL APORTE:

*Que se construya lo más pronto posible el dispensario*

Síguenos en:



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos:

*Daniel Vera Fuentes*

C.I.: *160122385*

Teléfono convencional:

Teléfono celular:

Mail:

TIPO DE APORTE:

Pregunta

Sugerencia

Solicitud

Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

*El area de enfermeria debe de ser adecuada y amplia*

Síguenos en:



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos:

*Bety Aspiza Guerra*

C.I.: *1203465685*

Teléfono convencional:

Teléfono celular:

Mail:

TIPO DE APORTE:

Pregunta

Sugerencia

Solicitud

Recomendación

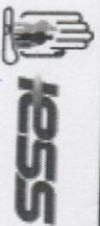
DETALLE DEL APORTE:

*Construcción del nuevo Dispensario*

Síguenos en:



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos:

*Mavel P1020 Arvelaer*

C.I.: *224983051*

Teléfono convencional:

Teléfono celular:

Mail:

TIPO DE APORTE:

Pregunta

Sugerencia

Solicitud

Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

*Que se contrate personal y otras especialidades*