



Nombres y Apellidos:

Antonia S. Suarez Estrella

C.I.: *1202700223*

Teléfono convencional: _____

Teléfono celular: _____

Mail: _____

TIPO DE APORTE:

Pregunta

Sugerencia

Solicitud

Recomendación

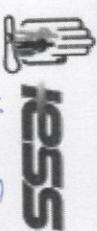
DETALLE DEL APORTE:

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:



Nombres y Apellidos:

Bety Aspiza Guerra

C.I.: *1203465685*

Teléfono convencional: _____

Teléfono celular: _____

Mail: _____

TIPO DE APORTE:

Pregunta

Sugerencia

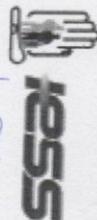
Solicitud

Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Construcción del nuevo Dispensario

Síguenos en:



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