



REPORTE DE INCIDENTES

Donde se produjo la Incidencia:

Local de votación:

ODPE / ORC / SGOPEL:

Fecha: _____

N°	Incidente Presentado	Acción Tomada
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		



Operador de Registro /
Operador de Registro EREP