|  |
| --- |
| **CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER –CAS** |
|   |
| **FORMATO DE RECLAMACIONES ELECCION DIRECTOR GENERAL****PERIODO 2020 -2023** |
|   |
| **FECHA:** |
|   |
| **OBJETO DEL RECLAMO:**  |
|   |
| **FUNDAMENTO DEL RECLAMO SEGÚN LOS DOCUMENTOS APORTADOS:** |
|   |
| **NOTA:** |
| 1. En ningún momento se admitirán documentos NO aportados o CAMBIO de los entregados al momento de la inscripción.
2. Si la reclamación es realizada fuera del término señalado en el cronograma se considerará extemporánea y se rechaza de plano.
 |
|   |   |   |   |   |
| RECIBE |  |  | ENTREGA |   |
|   |  |  |  |   |
|   |  |  |  |   |
|   |   |  |   |   |
| SECRETARIO GENERAL -CAS- |  | NOMBRE |   |
|   |   |   | C.C. |   |