

**ACTA DE ESCRUTINIO MESA**  
PLEBISCITO NACIONAL POR LA SALUD DE CHILE  
30 DE ABRIL AL 06 DE MAYO DE 2012

Comuna : .....  
Lugar de votación : .....  
Mesa (letra) : .....  
Fecha : .....

Con esta fecha..... de mayo de 2012, siendo las .....horas, se efectuó el escrutinio de la mesa ....., ubicada en .....de la comuna de ..... siendo los siguientes los resultados:

**Pregunta Nº 1**

SI : .....  
NO : .....

Nulos: .....  
Blancos: .....

**Pregunta Nº 2**

SI : .....  
NO : .....

Nulos: .....  
Blancos: .....

**Pregunta Nº 3**

Opción a: .....  
Opción b: .....  
Opción c: .....  
Opción d: .....

Nulos: .....  
Blancos: .....

**Pregunta Nº 4**

SI : .....  
NO : .....

Nulos: .....  
Blancos: .....

**Pregunta Nº 5**

SI: .....  
NO: .....

Nulos: .....  
Blancos: .....

Total de Votos: .....

Total de votantes: .....

.....

Firma Presidente

.....

Firma Secretario

.....

Firma vocal

Rut N° \_\_\_\_\_

Rut N° \_\_\_\_\_

Rut N° \_\_\_\_\_

Enviar Acta, al email: **resultadossalud2012@gmail.com**, o al fax: **(2) 699 88 48**