

**ARFA V REGION****DATOS INSTITUCIONALES**

<b>Asociación</b>	CABILDO
-------------------	---------

**DIRECTORIO**

<b>CARGO</b>	<b>NOMBRE</b>	<b>Nº C/ID</b>
Presidente		
Vice Presidente		
Secretario		
Tesorero		
Director		
Director		
Delegado Titular ARFA		
Delegado Suplente ARFA		

**TELEFONOS DE CONTACTO**

<b>CARGO</b>	<b>FONO 1</b>	<b>FONO 2</b>	<b>FONO 3</b>
Presidente			
Vice Presidente			
Secretario			
Tesorero			
Director			
Director			
Delegado Titular ARFA			
Delegado Suplente ARFA			