

FORMULARIO ESPAC- 02

--	--

--	--	--

--	--

--	--	--	--	--

RESUMEN DE LA DELIMITACIÓN DE LA ORTOFOTOGRAFÍA PARA USO DEL DIGITADOR

[illegible]

Page 10

7

NOMBRE DEL DIGITADOR.....

FECHA DE REVISIÓN.....

OBSERVACIONES.....

COBERTURA DEL SM PARA USO DEL ENCUESTADOR
--

RESUMEN DE LA DELIMITACIÓN DE LA ORTOFOTOGRAFÍA PARA USO DEL DIGITADOR

[illegible]

--