





ELECCIONES REGIONALES, DICIEMBRE 2012  
 GRUPO DE ELECTORAS Y ELECTORES  
 SOLICITUD DE CONSTITUCIÓN

	Nombres y Apellidos	Cédula de Identidad	Firma	Huella
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Promotores de la denominación: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ con las siglas:  solicitamos constituir el grupo de electoras y electores Regional en el estado, \_\_\_\_\_ para lo cual consignamos la cantidad de: \_\_\_\_\_ manifestaciones de voluntad, constancia de aprobación de la denominación ( \_\_\_\_\_ ), asimismo autorizamos al promotor.

Nombres y Apellidos del Promotor autorizado	Cédula de Identidad	Firma
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

A que realice las postulaciones en representación de nuestro grupo de electoras y electores, en el caso de que se apruebe su constitución.

Dirección: \_\_\_\_\_  
 E-mail: \_\_\_\_\_ Teléfono/fax/Cel: \_\_\_\_\_

SÓLO PARA SER LLENADO POR EL FUNCIONARIO DE LA OFICINA REGIONAL ELECTORAL

APROBADO       planilla de solicitud (original y copia)  
 NEGADO       cantidad de manifestaciones de voluntad (original y copia)

validación de manifestaciones de voluntad: \_\_\_\_\_ cantidad: \_\_\_\_\_

FIRMA Y SELLO

Funcionario receptor \_\_\_\_\_  
 Cédula \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

ELECCIONES PRESIDENCIALES, OCTUBRE 2012  
 GRUPO DE ELECTORAS Y ELECTORES  
 SOLICITUD DE LA DENOMINACIÓN

	Nombres y Apellidos	Cédula de Identidad	Firma	Huella
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nos dirigimos a ustedes, con el fin de solicitar la denominación: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ con las siglas:         ( NO menor de 6, ni mayor de 8 caracteres, no debe contener signos de puntuación, espacios en blanco ni símbolos) ; para constituir el grupo de electoras y electores Nacional, a fin de participar en la elecciones PRESIDENCIALES OCTUBRE 2012. En caso de ser rechazada la denominación o siglas solicitadas proponemos como alternativas:

1	_____	siglas:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
2	_____	siglas:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Dirección: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Teléfono/fax/Cel: \_\_\_\_\_

SÓLO PARA SER LLENADO POR EL FUNCIONARIO DE LA OFICINA NACIONAL DE PARTICIPACIÓN POLÍTICA

FIRMA Y SELLO

- (2) copias de la presente solicitud
- (3) copias de las cédulas de identidad de cada promotora o promotor legible

Funcionario receptor \_\_\_\_\_

Cédula \_\_\_\_\_

Ciudad, \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

ELECCIONES REGIONALES, DICIEMBRE 2012  
 GRUPO DE ELECTORAS Y ELECTORES  
 SOLICITUD DE LA DENOMINACIÓN

	Nombres y Apellidos	Cédula de Identidad	Firma	Huella
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nos dirigimos a ustedes, con el fin de solicitar la denominación: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ con las siglas:  ( NO menor de 6, ni mayor de 8 caracteres, no debe contener signos de puntuación, espacios en blanco ni símbolos) ; para constituir el grupo de electoras y electores Regional en el estado, \_\_\_\_\_ a fin de participar en la elecciones REGIONALES; DICIEMBRE 2012.  
 En caso de ser rechazada la denominación o siglas solicitadas proponemos como alternativas:

1	_____	siglas:	<input type="text"/>
2	_____	siglas:	<input type="text"/>

Dirección: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Teléfono/fax/Cel: \_\_\_\_\_

SÓLO PARA SER LLENADO POR EL FUNCIONARIO DE LA OFICINA REGIONAL ELECTORAL

FIRMA Y SELLO

- (2) copias de la presente solicitud
- (3) copias de las cédulas de identidad de cada promotora o promotor legible

Funcionario receptor \_\_\_\_\_

Cédula \_\_\_\_\_

Ciudad, \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_