



**ELECCIONES CONCEJOS  
MUNICIPALES 2018**

**GRUPOS DE ELECTORAS Y ELECTORES REGIONAL  
SOLICITUD DE DENOMINACIÓN**

Nosotros:

N°	Nombres y Apellidos	Cédula de Identidad	Firma	Huella
1				
2				
3				
4				
5				

Nos dirigimos a Ustedes, con el fin de solicitar la aprobación de la **denominación**:

Con **las siglas**:         En el Estado: \_\_\_\_\_

**(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**, a fin de participar en las Elecciones a los Concejos Municipales a celebrarse el 09 de diciembre de 2018. En caso de ser rechazada la denominación o siglas solicitadas proponemos como alternativas:

1.- \_\_\_\_\_ Siglas:

2.- \_\_\_\_\_ Siglas:

**Dirección:** \_\_\_\_\_ **Teléfono/fax:**(    ) \_\_\_\_\_

**Cel.:** (    ) \_\_\_\_\_ **E-mail:** \_\_\_\_\_

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

**Anexo: (2) copias de la presente solicitud:**  **(3) copias de la cédula de identidad de cada promotora o promotor legible.**

**Funcionario receptor:** \_\_\_\_\_, C.I. \_\_\_\_\_, Ciudad: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

FIRMA Y SELLO