

**DISTRITO CAPITAL**

Nosotros, los abajo firmantes debidamente identificados, mayores de edad, de este domicilio, manifestamos nuestra voluntad de constituir el grupo de electoras o electores denominado: \_\_\_\_\_, Siglas: \_\_\_\_\_.

Y sirvan estas manifestaciones de voluntad como requisitos para constituirlo en el ámbito: **DISTRITAL**

N°	Nombre y Apellido	Cédula de Identidad	Edad	Firma	Huella Dactilar
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

En la Ciudad de \_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de 2017.

**Nota:** Las nóminas de adherentes deben ir acompañadas de archivos digitales de respaldo, en formato Excel o Acces, en el que se expresen los números de cédula de identidad, nombres y apellidos de los manifestantes.