



FECHA DE SOLICITUD: ___ / ___ / ___

| PLANILLA DE TRÁMITES ANTE EL REGISTRO ELECTORAL | | | | |
|---|--|--|---|-------|
| <input type="checkbox"/> RECLAMO (1) | | <input type="checkbox"/> NOTIFICACIÓN DEL FALLECIMIENTO (2) | | |
| DATOS DEL SOLICITANTE | | | | |
| PRIMER APELLIDO | | SEGUNDO APELLIDO | | |
| PRIMER NOMBRE | | SEGUNDO NOMBRE | | |
| CÉDULA DE IDENTIDAD V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> | FECHA DE NACIMIENTO -----/-----/----- | SEXO F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> | ESTADO CIVIL S <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> | |
| DIRECCIÓN DE HABITACIÓN (ACTUAL) | | | | |
| ESTADO | MUNICIPIO | PARROQUIA | | |
| CIUDAD, POBLACIÓN O LOCALIDAD | | URBANIZACIÓN O BARRIO | | |
| SECTOR | AVENIDA O CALLE | VEREDA O CARRETERA | | |
| EDIFICIO O QUINTA | PISO | NUMERO DE APTO. Ó CASA | | |
| CORREO ELECTRONICO | TELÉFONO HABITACIÓN | TELÉFONO CELULAR | | |
| TIPO DE RECLAMO | | | | |
| <input type="checkbox"/> No coincide Nombre | | <input type="checkbox"/> Cambio Inconsulta de Centro de Votación | | |
| <input type="checkbox"/> No coincide Apellido | | <input type="checkbox"/> Solicitud no procesada en el Registro Electoral | | |
| <input type="checkbox"/> No coincide Fecha de Nacimiento | | <input type="checkbox"/> Objeción en el Registro Electoral - N° de Objeción <input type="text"/> | | |
| OBSERVACIONES: | | | | |
| FIRMA DEL ELECTOR _____ | | HUELLA DEL ELECTOR | | |
| DATOS DEL CIUDADANO FALLECIDO (2) | | | | |
| PRIMER APELLIDO | | SEGUNDO APELLIDO | | |
| PRIMER NOMBRE | | SEGUNDO NOMBRE | | |
| CÉDULA DE IDENTIDAD V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> | FECHA DE NACIMIENTO -----/-----/----- | SEXO F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> | ESTADO CIVIL S <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> | |
| Última Dirección de Habitación: | | | | |
| FECHA DE DEFUNCIÓN | NÚMERO DE ACTA | NÚMERO DE FOLIO | | |
| RESPONSABLE DE LA SOLICITUD | | | | |
| <input type="checkbox"/> Oficina Nacional de Registro Electoral | Nombre del funcionario | N° Operador | Turno | Firma |
| <input type="checkbox"/> Oficina Nacional de Planificación y Organismos Electorales Subalternos | Cédula de Identidad | Teléfono | | |
| <input type="checkbox"/> Oficina Regional Electoral | V- | | | |
| <input type="checkbox"/> Centros de Inscripción y Actualización | | | | |