



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
 CONSEJO NACIONAL ELECTORAL
 COMISIÓN DE PARTICIPACIÓN POLÍTICA

ELECCIONES REGIONALES 2017
 GRUPO 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:

_____ ,
 con las siglas : para constituir el Grupo de Electoras y Electores Regional a fin de participar en las Elecciones Regionales 2017. En caso de ser rechazada la denominación o siglas proponemos como alternativas:

1.- _____ Siglas:

2.- _____ Siglas:

Dirección: _____ Teléfono/ fax: () _____

Cel.: () _____ E-mail: _____

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

Anexo: (2) copias de la presente solicitud: (3) copias de la cédula de identidad legible de cada promotora o promotor:
 Funcionario receptor: _____, C.I.: _____, Ciudad: _____, Fecha: _____, Hora: _____.

FIRMA Y SELLO

(LAS SIGLAS NO MENOS DE 6, NI MAYOR DE 8 CARACTERES, NO DEBE CONTENER SIGNOS DE PUNTACIÓN, ESPACIO EN BLANCO NI SÍMBOLOS).