



Servicio Electoral

FECHA :

SOLICITUD DE CANCELACION DE INSCRIPCION

1 IDENTIFICACION

NOMBRE Y APELLIDOS:

CEDULA NACIONAL DE IDENTIDAD N°:

SOLICITA AL SR. DIRECTOR DEL SERVICIO ELECTORAL LA CANCELACION DE SU INSCRIPCION ELECTORAL ANTERIOR, DE ACUERDO AL ARTICULO 54° DE LA LEY N° 18.556

2 CAUSAL

CAMBIO DOMICILIO

RECTIFICACION PARTIDA DE NACIMIENTO

(SE DEBE ADJUNTAR CERTIFICADO DE NACIMIENTO EN QUE CONSTE LA RECTIFICACION PRACTICADA)

OTRAS CAUSAS

RESERVADO SERVICIO ELECTORAL

CODIGO CAUSAL:

--	--

Firma del Solicitante

INSCRIPCION NUEVA:		(RESERVADO JUNTA INSCRIPTORA)	
SEXO <input type="checkbox"/>	NOMBRE CIRCUNSCRIPCION _____	N° REGIST. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	N° INSCR. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
VARON: V MUJER: M	CODIGO CIRCUNSCRIPCION <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		

SOLICITUD DE CANCELACION DE INSCRIPCION ELECTORAL

NOMBRE

Nº RUN

FECHA:

DIA

MES

AÑO

FIRMA Y TIMBRE JUNTA INSCRIPTORA