

TRIBUNAL SUPREMO DE ELECCIONES

REGISTRO CIVIL

APELLIDOS Y NOMBRE DEL SOLICITANTE:	NUMERO DE SOLICITU
-------------------------------------	--------------------

SOLICITA RETIRAR SU CEDULA EN:

LUGAR Y FECHA:

NOTA: (ESTE RECIBO NO TIENE EL VALOR DE LA CEDULA DE IDENTIDAD)

SOLICITUD DE:	NUMERO DE SOLICITU
---------------	--------------------

APELLIDOS Y NOMBRE DEL SOLICITANTE:	CEDULA NUMERO:
-------------------------------------	----------------

CONOCIDO COMO:	SEXO:
----------------	-------

PADRE:	MADRE:
--------	--------

LUGAR DE NACIMIENTO:	FECHA DE NACIMIENT
----------------------	--------------------

RESIDENCIA ACTUAL EN LA QUE SERA INSCRITO COMO ELECTOR

PROVINCIA	CANTON	DISTRITO ADMINISTRATIVO	CODIGO ANTERIOR
-----------	--------	-------------------------	-----------------

DISTRITO ELECTORAL	DIRECCION EXACTA DE LA CASA
--------------------	-----------------------------

	TELEFONO
--	----------

LUGAR DE RETIRO	CODIGO	LUGAR Y FECHA
-----------------	--------	---------------

_____ FIRMA DEL SOLICITANTE		_____ FIRMA TESTIGO No. CEDULA
_____ FIRMA TESTIGO No. CEDULA	_____ FIRMA TESTIGO No. CEDULA	
_____ FIRMA Y SELLO DEL AUTENTICANTE		

OBSERVACIONES:	PERSONA QUE RECIBE LA SOLICITUD
----------------	---------------------------------

HUELLAS DACTILARES			
	SECUNDARIA		PRIMARIA
MANO	IZQ. <input type="checkbox"/>	MANO	IZQ. <input type="checkbox"/>
	DER. <input type="checkbox"/>	MANO	DER. <input type="checkbox"/>

FIRMA DEL SOLICITANTE		DEDO: <input type="checkbox"/>	DEDO: <input type="checkbox"/>
-----------------------	--	--------------------------------	--------------------------------

	FOTO	
--	------	--