



## LIBRO DE ADHESIÓN PARA REVOCATORIO DE MANDATO

**NOMBRE Y APELLIDO DE LA AUTORIDAD DE QUIEN SE  
PROMUEVE LA REVOCATORIA:** .....

.....  
.....

**CARGO:** .....

**ÁMBITO DEL REVOCATORIO:**

- Nacional       Regional       Uninominal  
 Departamental       Municipal

**LUGAR DEL LLENADO DEL LIBRO ADHESIÓN:**

**DEPARTAMENTO:** .....

**PROVINCIA:**.....

**MUNICIPIO:** .....

**LOCALIDAD:** .....

**CIRCUNSCRIPCIÓN UNINOMINAL:**.....

**Nº DE LIBRO :**

20\_\_\_\_\_



## ACTA DE APERTURA

El día ..... del mes de ..... de ..... años, en el Departamento ....., Provincia ..... del Municipio ..... se procedió a la apertura del libro adhesión para revocatorio de mandato del ciudadano.....

.....  
que ejerce el Cargo.....

.....  
con alcance:

- |                          |               |                          |           |                          |            |
|--------------------------|---------------|--------------------------|-----------|--------------------------|------------|
| <input type="checkbox"/> | Nacional      | <input type="checkbox"/> | Regional  | <input type="checkbox"/> | Uninominal |
| <input type="checkbox"/> | Departamental | <input type="checkbox"/> | Municipal |                          |            |

Este libro contiene 50 folios útiles con 100 partidas numeradas correlativamente. El número de partidas que contiene cada folio es de dos.

.....  
Firma

.....  
Nombre y Apellido del promotor de revocatoria de Mandato

.....  
Cedula de identidad

**PARTIDAS DE REGISTRO DE ADHERENTES PARA REVOCATORIO DE MANDATO**

CIRCUNSCRIPCIÓN DONDE SE REALIZA EL LLENADO: ..... FOLIO: 001

**PARTIDA: 001**

NOMBRES										PRIMER APELLIDO																			
SEGUNDO APELLIDO																				APELLIDO DEL ESPOSO (Opcional)									
LUGAR DE NACIMIENTO																													
DEPARTAMENTO										PROVINCIA																			
LOCALIDAD																													
FECHA DE NACIMIENTO																				Número Comple- mentario					Lugar de emision				
DÍA		MES		AÑO		SEXO F/M		CÉDULA DE IDENTIDAD										-		-									
LUGAR Y FECHA DE REGISTRO DE ADHESIÓN																													
LUGAR (LOCALIDAD)										DÍA		MES		AÑO															
CORREO ELECTRÓNICO (Opcional)										TELÉFONO/CELULAR (Opcional)																			
FIRMA DEL ADHERENTE																													

OBSERVACIONES: .....

.....

.....

**PARTIDA: 002**

NOMBRES										PRIMER APELLIDO																			
SEGUNDO APELLIDO																				APELLIDO DEL ESPOSO (Opcional)									
LUGAR DE NACIMIENTO																													
DEPARTAMENTO										PROVINCIA																			
LOCALIDAD																													
FECHA DE NACIMIENTO																				Número Comple- mentario					Lugar de emision				
DÍA		MES		AÑO		SEXO F/M		CÉDULA DE IDENTIDAD										-		-									
LUGAR Y FECHA DE REGISTRO DE ADHESIÓN																													
LUGAR (LOCALIDAD)										DÍA		MES		AÑO															
CORREO ELECTRÓNICO (Opcional)										TELÉFONO/CELULAR (Opcional)																			
FIRMA DEL ADHERENTE																													

OBSERVACIONES: .....

.....

.....



## ACTA DE CIERRE

El día ..... del mes de ..... de .....  
años, en el Departamento ....., Provincia  
..... del Municipio ..... se procedió al  
cierre del libro adhesión para revocatorio de mandato del ciudadano  
ciudadano.....

que ejerce el Cargo.....

con alcance:

- Nacional       Regional       Uninominal  
 Departamental       Municipal

En el presente libro se utilizaron:  partidas, fueron anuladas   
partidas y quedaron  partidas en blanco.

.....  
Firma

.....  
Nombre y Apellido del promotor de revocatoria de Mandato  
que firmó el acta de apertura

.....  
Cedula de identidad