



FORMULARIO DE RECEPCION DE RECLAMOS DE CIUDADANAS /OS INHABILITADOS

Lugar y Fecha: de 2019

Señores:

Tribunal Electoral Departamental de:..... ó

Dirección Departamental del SERECI de:

Presente.-

Yo, con C.I. N° he tomado conocimiento de que mi persona figura en la lista de inhabilitados para el proceso "Elecciones Generales 2019" bajo la siguiente causal:

Ciudadano No Votante

Jurado No asistente

Otra causal Detallar la "otra causal":

Por este motivo, presento mi reclamo respectivo, en los siguientes términos:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Adjunto la siguiente documentación respaldatoria:

1.
2.
3.
4.

Esperando que mi petición y reclamo sea procesado conforme a Ley, saludo a usted.

FIRMA:

NOMBRES Y APELLIDOS:

N° C.I.:

(A SER LLENADO POR LA DIRECCIÓN NACIONAL O TED RESPECTIVO)

PROCEDENTE

IMPROCEDENTE

.....
Firma y Sello Funcionario