

FDCE-001

**FORMULARIO PARA DENUNCIAS DE CARÁCTER ELECTORAL**

Sede Regional y recinto: \_\_\_\_\_

Nombre del denunciante: \_\_\_\_\_

Nº cédula: \_\_\_\_\_ Nº Convocatoria Electoral: TEUTN- \_\_\_\_\_ -20 \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Fecha: (día, mes, año) \_\_\_\_\_

Nombre del Denunciado: \_\_\_\_\_

**Detalle de la Denuncia:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**"ARTÍCULO 79. OMISIÓN DE FORMALIDADES "**

Correo electrónico para notificar: \_\_\_\_\_

Firma del Denunciante: \_\_\_\_\_

Nombre completo (quien recibe denuncia) \_\_\_\_\_

Firma y cédula (quien recibe la denuncia) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_