

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) _____
