

NOMBRE DE LA LISTA _____

		DATOS DEL CIUDADANO(A)										FIRMA	HUELLA	
1	C.C.												_____	
	APELLIDOS:	_____												
	NOMBRES:	_____												
2	C.C.												_____	
	APELLIDOS:	_____												
	NOMBRES:	_____												
3	C.C.												_____	
	APELLIDOS:	_____												
	NOMBRES:	_____												
4	C.C.												_____	
	APELLIDOS:	_____												
	NOMBRES:	_____												
5	C.C.												_____	
	APELLIDOS:	_____												
	NOMBRES:	_____												
6	C.C.												_____	
	APELLIDOS:	_____												
	NOMBRES:	_____												
7	C.C.												_____	
	APELLIDOS:	_____												
	NOMBRES:	_____												
8	C.C.												_____	
	APELLIDOS:	_____												
	NOMBRES:	_____												

COLOCAR HUELLA DEL PULGAR DERECHO DE FORMA HORIZONTAL

Yo, _____ declaro bajo juramento que los nombres y las firmas que anteceden en este formulario corresponden a las personas que las suscriben. Declaro que conozco de las responsabilidades civiles y penales que acarrearán la falsedad o alteración de cualquier información consignada en este formulario.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Firma Cédula de Ciudadanía

