*"Decenio de las Personas con Discapacidad en el Perú"   
"Año de La consolidación del Mar de Grau"*

**ANEXO**

Formato de Solicitud de Revocatoria de Autoridades Regionales y/o Municipales

Señor:

Secretario(a) General de ONPE.

Presente.-

De mi consideración:

Yo, …………………………………………………......................................., identificado con DNI N° ………………………., en calidad de promotor ( ) o representante ( ), con domicilio en……………………………….………………………., con número telefónico ………………….correo electrónico………………………………., ante usted me presento y, solicito se inicie el proceso de revocatoria de autoridades ……………………… en el distrito de ………………, provincia de ………………………, departamento de ……………………….

Solicito notificación de los actos administrativos a través del:

Domicilio Correo electrónico

**Para el caso de domicilio:**

Señalo dirección domiciliaria en: (Distrito, Provincia y Departamento)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Para el caso de correo electrónico:**

Brindo autorización expresa para recibir notificaciones por correo electrónico, de los actos administrativos derivados del presente expediente, de acuerdo a lo dispuesto en el numeral 20.4 del artículo 20° de la Ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General, asumiendo la responsabilidad de la recepción de los correos electrónicos, para tal fin, señalo los siguientes correos electrónicos:

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A continuación se detalla el resumen de los fundamentos que promueven la revocatoria de las autoridades, los mismos que se encuentran detallados en el expediente Nº -2016/ONPE, correspondiente a la expedición de kit electoral aprobado mediante Carta N° -2016-SGACTD-SG/ONPE, el cual se encuentra anexo a la presente.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **NOMBRES Y APELLIDOS (Autoridades)** | **CARGO** | **RESUMEN DE FUNDAMENTO DE REVOCATORIA** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |

Lima\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 2016.

(Día) (Mes)

……...…..…………….. …….………………………

Firma del Promotor Huella digital Firma del Representante Huella Digital

Nota: La presente solicitud deberá ser redactada con letra imprenta legible