

**Señor Jefe de la Oficina Nacional de Procesos Electorales:**

Ante usted me presento y digo:

Que en virtud de lo dispuesto por la Ley N 26300 solicito a usted disponer la venta del kit electoral que contiene los planillones para recolección de listas de adherentes para cumplir con los requisitos formales exigidos por la mencionada ley.

**(Marcar con un aspa)**

<b>Revocatoria de Presidente Regional</b> <input type="checkbox"/>	<b>Revocatoria de Consejeros</b> <input type="checkbox"/>
--	---

Colocar en las siguientes líneas los nombres de las autoridades a ser sometidas a la consulta popular de revocatoria de gobierno regional

Nombres y Apellidos	Nombres y Apellidos
Nombres y Apellidos	Nombres y Apellidos
Nombres y Apellidos	Nombres y Apellidos
Nombres y Apellidos	Nombres y Apellidos
Nombres y Apellidos	Nombres y Apellidos
Nombres y Apellidos	Nombres y Apellidos
Nombres y Apellidos	Nombres y Apellidos

Area Geográfica donde se realizará la iniciativa de Revocatoria Regional	
<b>Región</b>	<input style="width: 80%;" type="text"/>

Datos del Promotor designado ante ONPE			
Apellido Paterno : <input style="width: 95%;" type="text"/>	Apellido Materno : <input style="width: 95%;" type="text"/>		
Nombres : <input style="width: 45%;" type="text"/>	DNI N° <input style="width: 55%; text-align: center;" type="text"/>		
Dirección : <input style="width: 95%;" type="text"/>	Número <input style="width: 20%;" type="text"/>		
E-mail : <input style="width: 95%;" type="text"/>	Teléfono 1 : <input style="width: 20%;" type="text"/>		
<small>Dirección Electrónica</small>	<small>Teléfono 2 : <input style="width: 20%;" type="text"/></small>		

Datos del Representante en Lima			
Apellido Paterno : <input style="width: 95%;" type="text"/>	Apellido Materno : <input style="width: 95%;" type="text"/>		
Nombres : <input style="width: 45%;" type="text"/>	DNI N° <input style="width: 55%; text-align: center;" type="text"/>		
Dirección : <input style="width: 95%;" type="text"/>	Número <input style="width: 20%;" type="text"/>		
E-mail : <input style="width: 95%;" type="text"/>	Teléfono 1 : <input style="width: 20%;" type="text"/>		
<small>Dirección Electrónica</small>	<small>Teléfono 2 : <input style="width: 20%;" type="text"/></small>		

Declaro recibir a satisfacción el contenido del Sistema de Listas de Adherentes, conocer su empleo y los requisitos posteriores para las iniciativas de la ley 26300.

\_\_\_\_\_

Lugar y fecha

Firma del solicitante

### Para ser llenado por funcionarios de ONPE

N° de Expediente	<input style="width: 80%;" type="text"/>
N° de Código	<input style="width: 80%;" type="text"/>
N° de Recibo de ingreso	<input style="width: 80%;" type="text"/>

<b>ATD</b>
_____ <small>Firma y Sello de funcionario de Trámite Documentario</small>

<b>TESORERÍA</b>
_____ <small>Firma y Sello de funcionario de Tesorería</small>