**FORMULARIO DE SOLICITUD DE APERTURA Y CIERRE DE CENTROS DE VOTACIÓN**

1. **Nombre completo y número de cédula de la persona solicitante:**

|  |
| --- |
|  |

1. **Trámite solicitado:**
2. Apertura. 2. Cierre.
3. **Nombre del centro educativo:**

|  |
| --- |
|  |
|  |

1. **Ubicación del centro educativo:**

|  |  |
| --- | --- |
| Provincia: |  |
| Cantón: |  |
| Distrito administrativo: |  |
| Población o caserío: |  |

1. **Justificación para solicitar el trámite:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

1. **Correo electrónico para oír notificaciones:**

|  |
| --- |
|  |

1. **Contacto del centro -Nombre de la Dirección y Presidencia de la junta administrativa, correo electrónico y número de teléfono - (solo para trámites de apertura):**

|  |
| --- |
|  |

Declaro, bajo mi entera responsabilidad que el centro aquí referido existe y cumple con todos los requisitos de la Ley 7600 para ser habilitado como un centro de votación para el proceso electoral interno.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma de la persona solicitante Fecha de la solicitud**

**Enviar el formulario al correo:** [**tribunal@plndigital.com**](mailto:tribunal@plndigital.com)**.**