

**SOLICITUD DE JUSTIFICACION DE INASISTENCIA AL CARGO DE
MIEMBRO DE MESA**

Jefa de la Oficina de Servicios al Ciudadano del Jurado Nacional de Elecciones Dra. Miriam Peña Niño

Apellido Paterno: _____

Apellido Materno: _____

Nombres: _____

DNI: _____ Grupo de Votación N°: _____
(Ver reverso del DNI)

Miembro de mesa de Sufragio N°: _____

Cargo: Marque con un aspa (x) el cargo correspondiente

Presidente

Secretario

Tercer Miembro

Primer Suplente

Segundo Suplente

Tercer Suplente

Solicito: Justificación de Inasistencia al cargo de miembro de mesa al amparo de lo establecido en el artículo 253° de la ley 26859 – Ley Orgánica de Elecciones

_____, ____ de _____ del 2011
(Ciudad) (día) (mes)

(Firma del Miembro de Mesa solicitante)

Nombre: _____

(Nombre/ Apellido Paterno/ Apellido Materno)

Adjunto:

Documento de sustento

Recibo de derecho de pago

Copia DNI

Carta Poder Simple y Credencial Original de Miembro de Mesa