



Información de Partidarios -CENSO

Favor registrar la información con letra legible. Recuerde entregar este formulario lleno al encargado del partido.

Provincia _____ Cantón _____ Distrito _____

Barrio _____

Cédula	Nombre		
Dirección Exacta (otras señas)	Teléfonos	Desea participar como:	¿Requiere Transporte? SI [] NO [] Motivo _____ Hora Traslado: _____
	Habitación _____ Celular _____	Fiscal [] General. [] Mesa. [] Transporte	
	Correo electrónico	Desea participar en Transporte:	
	_____	[] SI. [] NO.	

¿Por cuál partido VOTARÁ?

ALCALDE		REGIDORES / SINDICOS	
(). Liberación Nacional.	(). Integración Nacional.	(). PLN.	(). PIN.
(). Unidad Social Cristiana.	(). Nueva Generación.	(). PUSC.	(). PNG.
(). Acción Ciudadana.	(). Nueva República	(). PAC.	(). PNG.
(). Restauración Nacional.	Otro: _____	(). PRN.	Otro: _____

Barrio _____

Cédula	Nombre		
Dirección Exacta (otras señas)	Teléfonos	Desea participar como:	¿Requiere Transporte? SI [] NO [] Motivo _____ Hora Traslado: _____
	Habitación _____ Celular _____	Fiscal [] General. [] Mesa. [] Transporte	
	Correo electrónico	Desea participar en Transporte:	
	_____	[] SI. [] NO.	

¿Por cuál partido VOTARÁ?

ALCALDE		REGIDORES / SINDICOS	
(). Liberación Nacional.	(). Integración Nacional.	(). PLN.	(). PIN.
(). Unidad Social Cristiana.	(). Nueva Generación.	(). PUSC.	(). PNG.
(). Acción Ciudadana.	(). Nueva República	(). PAC.	(). PNG.
(). Restauración Nacional.	Otro: _____	(). PRN.	Otro: _____



Información de Partidarios -CENSO

Favor registrar la información con letra legible. Recuerde entregar este formulario lleno al encargado del partido.

Barrio _____

Cédula	Nombre		
Dirección Exacta (otras señas)	Teléfonos	Desea participar como: Fiscal	¿Requiere Transporte? SI [] NO []
	Habitación _____ Celular _____	[] General. [] Mesa. [] Transporte	
	Correo electrónico	Desea participar en Transporte:	Motivo _____ Hora Traslado: _____
	_____	[] SI. [] NO.	

¿Por cuál partido VOTARÁ?

ALCALDE		REGIDORES / SINDICOS	
(). Liberación Nacional.	(). Integración Nacional.	(). PLN.	(). PIN.
(). Unidad Social Cristiana.	(). Nueva Generación.	(). PUSC.	(). PNG.
(). Acción Ciudadana.	(). Nueva República	(). PAC.	(). PNG.
(). Restauración Nacional.	Otro: _____	(). PRN.	Otro: _____

Barrio _____

Cédula	Nombre		
Dirección Exacta (otras señas)	Teléfonos	Desea participar como: Fiscal	¿Requiere Transporte? SI [] NO []
	Habitación _____ Celular _____	[] General. [] Mesa. [] Transporte	
	Correo electrónico	Desea participar en Transporte:	Motivo _____ Hora Traslado: _____
	_____	[] SI. [] NO.	

¿Por cuál partido VOTARÁ?

ALCALDE		REGIDORES / SINDICOS	
(). Liberación Nacional.	(). Integración Nacional.	(). PLN.	(). PIN.
(). Unidad Social Cristiana.	(). Nueva Generación.	(). PUSC.	(). PNG.
(). Acción Ciudadana.	(). Nueva República	(). PAC.	(). PNG.
(). Restauración Nacional.	Otro: _____	(). PRN.	Otro: _____