

SOLICITUD DE CAMBIO DE DOMICILIO ELECTORAL

FOLIO N°: [] FECHA: [][][] HORA: [] :

DATOS DEL SOLICITANTE:

APELLIDO PATERNO []
APELLIDO MATERNO []
NOMBRES []
CÉDULA DE IDENTIDAD N° [] - []
TELÉFONO DE CONTACTO N° [] - []

DOMICILIO ELECTORAL ANTERIOR:

Región: [] Comuna: []
Dirección: []
Indicar calle, N°, casa, sitio, pasaje.
[]
Indicar villa, población, sector o localidad.

Declaro bajo juramento que mi nuevo domicilio electoral es el siguiente (aquel situado dentro de Chile, con el cual la persona tiene un vínculo objetivo, sea porque reside habitual o temporalmente, ejerce su profesión u oficio o desarrolla sus estudios en él, art. 10 Ley N° 18.556):

REGIÓN: []
COMUNA: []
DIRECCIÓN: []
Indicar calle, N°, casa, sitio, pasaje.
[]
Indicar villa, población, sector o localidad.

FIRMA DEL SOLICITANTE

Nombre y timbre recepción Servel

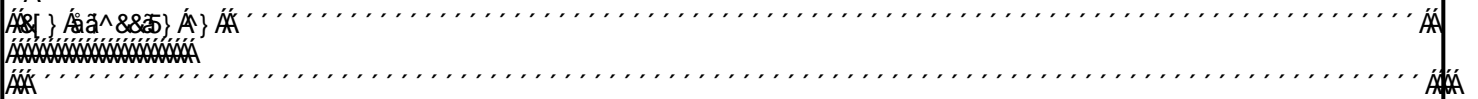
COLILLA PARA EL SOLICITANTE

Solicitud cambio domicilio N° _____ / Fecha: ____ / ____ / ____ Hora: ____ : ____

Nombres y apellidos del solicitante: _____

Cédula de identidad N°: _____

Nuevo domicilio electoral declarado en la comuna de _____ de la _____ Región



El Servicio Electoral le enviará una carta certificada al nuevo domicilio electoral, indicando la circunscripción electoral y la mesa de sufragio donde le corresponderá votar.

Nombre y timbre recepción Servel