



MUNICIPIO

| | | | | | | |
|-----------|-------|--------------------------|-----------|--------------------------|--------|----------------------|
| CATEGORÍA | A | <input type="checkbox"/> | MASCULINO | <input type="checkbox"/> | REGIÓN | <input type="text"/> |
| | B | <input type="checkbox"/> | FEMENINO | <input type="checkbox"/> | | |
| | ÚNICA | <input type="checkbox"/> | MIXTO | <input type="checkbox"/> | | |

MARCAR CON UNA (X)

| N° | APELLIDO Y NOMBRES | SEXO | | DOCUMENTO | | FECHA NAC. | | | DOMICILIO / LOCALIDAD | FIRMA |
|----|--------------------|------|---|-----------|--------|------------|-----|-----|-----------------------|-------|
| | | M | F | TIPO | NÚMERO | DÍA | MES | AÑO | | |
| 1 | 1 | | | | | | | | | |
| | 2 | | | | | | | | | |
| 2 | 1 | | | | | | | | | |
| | 2 | | | | | | | | | |
| 3 | 1 | | | | | | | | | |
| | 2 | | | | | | | | | |
| 4 | 1 | | | | | | | | | |
| | 2 | | | | | | | | | |
| 5 | 1 | | | | | | | | | |
| | 2 | | | | | | | | | |
| 6 | 1 | | | | | | | | | |
| | 2 | | | | | | | | | |

OBSERVACIONES:

LUGAR Y FECHA

FIRMA Y SELLO AUTORIDAD MUNICIPAL

ACLARACIÓN

SELLO MUNICIPAL

Nota: La presente planilla debe ser confeccionada a máquina o con letra tipo imprenta, consignándose la totalidad de los datos solicitados.