**ENCUESTAS DE VOTO A BOCA DE URNA**

INSCRIPCIÓN DE PERSONAS NATURALES

Apellidos y Nombres Completos:

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Número de Cédula de Identidad:

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Dirección Domiciliaria:

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Número de teléfono convencional: ----------------------------------------------------------------------

Número de teléfono celular: ------------------------------------------------------------------------------

Correo electrónico: ------------------------------------------------------------------------------------------

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

* **AUTORIZO SE LEVANTE EL SIGILO DE MIS CUENTAS BANCARIAS**

------------------------------------------------------------

Firma de Responsabilidad

**Nota:** Se debe adjuntar la documentación requerida en el REGLAMENTO SOBRE PERSONAS NATURALES O JURÍDICAS QUE REALICEN ENCUESTAS DE VOTO A BOCA DE URNA (EXIT POLL).