Logo OPLE

Anexo 2

SOLICITUD DE APOYO PARA EL TRASLADO DEL PAQUETE ELECTORAL A LA SEDE DEL ___ CONSEJO _____ A TRAVÉS DEL CENTRO DE RECEPCIÓN Y TRASLADO _____

(Con número) (Distrital/Municipal) (Fijo / Itinerante)

Siendo las _____horas del día __ de junio de dos mil dieciséis, yo _____, en mi calidad de _____ de Mesa Directiva de la Casilla correspondiente a la sección _____, tipo de casilla _____ ubicada en el municipio de_____ en el estado de _____, solicito al responsable del Centro de Recepción y Traslado _____ número_____, su apoyo para la recepción y traslado del paquete electoral a la sede del Consejo correspondiente.

(Nombre del Funcionario de Mesa Directiva que entrega el paquete)

(Cargo con que fungió)

(B, C1, S, E)

(Fijo / Itinerante)

_____

Nombre y Firma