

| DATOS DEL CIUDADANO(A) |      |  |  |  |  |  |  |  |  | FIRMA | HUELLA |
|------------------------|------|--|--|--|--|--|--|--|--|-------|--------|
| 1                      | C.C. |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |
| APELLIDOS:             |      |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |
| NOMBRES:               |      |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |
| 2                      | C.C. |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |
| APELLIDOS:             |      |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |
| NOMBRES:               |      |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |
| 3                      | C.C. |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |
| APELLIDOS:             |      |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |
| NOMBRES:               |      |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |
| 4                      | C.C. |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |
| APELLIDOS:             |      |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |
| NOMBRES:               |      |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |
| 5                      | C.C. |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |
| APELLIDOS:             |      |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |
| NOMBRES:               |      |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |
| 6                      | C.C. |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |
| APELLIDOS:             |      |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |
| NOMBRES:               |      |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |
| 7                      | C.C. |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |
| APELLIDOS:             |      |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |
| NOMBRES:               |      |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |
| 8                      | C.C. |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |
| APELLIDOS:             |      |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |
| NOMBRES:               |      |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |

COLOCAR HUELLA DEL PULGAR DERECHO DE FORMA HORIZONTAL

Yo, \_\_\_\_\_  
declaro bajo juramento que los nombres y las firmas que anteceden en este formulario corresponden a las personas que las suscriben. Declaro que conozco de las responsabilidades civiles y penales que acarrearán la falsedad o alteración de cualquier información consignada en este formulario.

\_\_\_\_\_  
Firma

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Cédula de Ciudadanía