



## ELECCIONES REGIONALES 2017

### CONSTANCIA DE AUTORIZACIÓN ACTO DE ESCOGENCIA DE POSICIÓN DE LA TARJETA ELECTORAL EN EL INSTRUMENTO DE VOTACIÓN (NACIONAL)

Yo, \_\_\_\_\_, venezolana o venezolano mayor de edad, titular de la cédula de identidad N° \_\_\_\_\_, en mi carácter de representante por Organización con fines políticos nacional (nombre o siglas) \_\_\_\_\_

autorizo a la ciudadana o ciudadano \_\_\_\_\_ titular de la cédula de identidad N° \_\_\_\_\_ para escoger la posición de la tarjeta electoral en el instrumento de votación, para el cargo de Gobernadora o Gobernador de estado con motivo de las Elecciones Regionales 2017.

Representante de la organización con fines políticos nacional	
Nombres y Apellidos:	Cédula:
Lugar:	Sello (organización postulante)
Fecha: ___/___/___	