

CAMBIO DE DOMICILIO VÍA CORREO POSTAL



CONSEJO NACIONAL ELECTORAL



FORMULARIO DE CAMBIO DE DOMICILIO POR CORREO POSTAL

ORIGINAL CIUDADANO	FECHA DE SOLICITUD DE CAMBIO DE DOMICILIO: _____ dd/mm/aa
Número de identificación que consta en la CÉDULA/PASAPORTE/ID CONSULAR: _____	APELLIDOS Y NOMBRES: _____
Desea ser miembro de la junta receptora del voto: SI ____ NO: ____	FECHA DE NACIMIENTO: _____ dd/mm/aa
NUEVO DOMICILIO ELECTORAL (Donde votará)	
CIRCUNSCRIPCIONES DEL EXTERIOR:	PAIS: _____
____ EUROPA, OCEANIA Y ASIA	OFICINA CONSULAR: _____
____ CANADÁ Y ESTADOS UNIDOS	ZONA ELECTORAL/CIUDAD: _____
____ LATINOAMÉRICA, EL CARIBE Y ÁFRICA	TELÉFONO*: _____
	CORREO ELECTRÓNICO*: _____
DIRECCIÓN*: _____	LOCALIDAD DONDE VIVE: _____
CORREO POSTAL: _____	SI ESTÁ EN REGISTRO ELECTORAL PASIVO, ¿ESTÁ DE ACUERDO EN REALIZAR LA HABILITACIÓN? SI ____ NO ____
FIRMA DEL CIUDADADO/A SOLICITANTE (FIRMAR EL FORMULARIO TAL COMO CONSTA EN LA CÉDULA O PASAPORTE)	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; font-size: small;"> DECLARACIÓN: Declaro bajo juramento libre y voluntariamente que los datos consignados en el presente formulario son ciertos y me sujeto a las sanciones legales en caso de faltar la verdad; por el delito de perjurio y falso testimonio sancionado con pena privativa de Libertad de 3 a 5 años, conforme al Art. 270 del Código Orgánico Integral Penal. </div> RECIBIDO EN OFICINA CONSULAR: Fecha: _____ Nombre: _____
Nota: Llena el formulario con tus datos y envía los documentos originales a la oficina consular del Ecuador más cercana a tu domicilio para que registre tu cambio de domicilio.	
(*) Campos obligatorio	EL VOTO ES "TU" DERECHO "EJÉRCELO" Consulta escribe a: votoenleterior@cne.gob.ec
	FIRMA Y SELLO