



## Registro de Infractores al deber de votar

Acceso Externo para Dependencias Autorizadas



### Solicitud de Registración de usuario

Código de usuario *	<input type="text"/>	<small>Indique el código que desea utilizar en la aplicación</small>
Apellido y nombre del usuario *	<input type="text"/>	
Documento de identidad N° *	<input type="text"/>	
Dependencia *	<input type="text"/>	
Dirección de corre electrónico *	<input type="text"/>	
Domicilio	<input type="text"/>	
Localidad	<input type="text"/>	
Provincia	<input type="text"/>	
Apellido y nombres de funcionario responsable de la dependencia	<input type="text"/>	

\* CAMPOS OBLIGATORIOS

He leído, aceptado y firmado los términos y condiciones del servicio

Debe descargar, imprimir, firmar y remitir una copia del "Compromiso de confidencialidad" para que su cuenta sea activada.

El envío del presente formulario, conjuntamente con el Compromiso de confidencialidad, puede ser por vía postal a la sede de la Cámara Nacional Electoral: 25 de mayo 245 - CP 1002 Capital Federal, por fax al 011-4334-6402, o por correo electrónico a [[cnelectoral.selectoral@pjn.gov.ar](mailto:cnelectoral.selectoral@pjn.gov.ar)]

.....  
FIRMA DEL INTERESADO

.....  
FIRMA Y SELLO DEL  
FUNCIONARIO RESPONSABLE