

**FORMULARIO INSCRIPCIÓN APORTANTES RESIDENTES**  
**Fuera de la Provincia de Tierra del Fuego,**  
**Antártida e Islas del Atlántico Sur.**

·Tipo y Número de Documento: \_\_\_\_\_

·Apellido y Nombre : \_\_\_\_\_

·Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

·Domicilio: \_\_\_\_\_

·Ciudad: \_\_\_\_\_

·Teléfono: \_\_\_\_\_

·Dirección electrónica: \_\_\_\_\_

·Quiero votar en (Marcar con una X):

- Ciudad Autónoma de Buenos Aires:
- Ciudad de Córdoba
- Ciudad de Río Gallegos

Se acompaña copia de DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD.

**RECUERDE:** Para hacer efectivo su registro Ud. debe imprimir este formulario y con copia del documento Nacional de Identidad, antes del 15/10/19, presentarlo personalmente en la delegación más cercana a su domicilio:

- Ciudad Autónoma de Buenos Aires, sita en Pte. Roque Saez Peña 648 piso 7º dpto C.
- Ciudad de Córdoba, sita en Obispo Trejo 324 piso 1º dpto. A
- Río Gallegos, sita en Av. Pte. Nestor Kirchner 831
- Calafate, sita en 25 de mayo 34

A partir del 30/10/19 podrá consultar su lugar de votación desde  
<https://eleccionestdf.justierradelfuego.gov.ar/>.

·Lugar y fecha de la presentación: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma y aclaración del afiliado.