



FICHA DE EMPADRONAMIENTO PARA CIUDADANOS CON DISCAPACIDAD

ELECCIONES GENERALES 2001

DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO :

APELLIDO MATERNO :

NOMBRES :

NÚMERO DE L.E. / D.N.I. :

TIPO (S) DE DISCAPACIDAD

SORDERA O BAJA AUDICIÓN

CEGUERA O BAJA VISIÓN

PSICO - MOTORA O FÍSICA

RETARDO O DEFICIENCIA MENTAL

ENFERMEDAD MENTAL O PSÍQUICA

OTROS Y ESPECIFICAR ABAJO

Especificar otro (s) tipo (s) de discapacidad:

SUGERENCIAS:

Te empadronamos para servirte mejor