



02 - OPERAÇÃO <input type="checkbox"/> 1 ALISTAMENTO <input type="checkbox"/> 5 REVISÃO <input type="checkbox"/> 3 TRANSFERÊNCIA----- <input type="checkbox"/> 7 2ª VIA <input type="checkbox"/> UF ANTERIOR <input type="checkbox"/> EX-OFFICIO		03 - POSSUI IRMÃO GÊMEO? <input type="checkbox"/> 1 SIM <input type="checkbox"/> 3 NÃO	04 - NÚMERO DE INSCRIÇÃO COLE AQUI A ETIQUETA SOMENTE QUANDO SE TRATAR DE OPERAÇÃO DE ALISTAMENTO. PARA OS DEMAIS CASOS, PREENCHA COM O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO ELEITOR.
--	--	---	--

05 - UF	06 - Cód. MUNICÍPIO	07 - ZONA ELEITORAL	08 - Cód. LOCAL DE VOTAÇÃO	09 - LOCAL DE VOTAÇÃO
---------	---------------------	---------------------	----------------------------	-----------------------

10 - NOME DO REQUERENTE

11 - SEXO <input type="checkbox"/> 2 M. <input type="checkbox"/> 4 F.	12 - ESTADO CIVIL <input type="checkbox"/> 1 SOLTEIRO <input type="checkbox"/> 5 VIÚVO <input type="checkbox"/> 9 DIVORC. <input type="checkbox"/> 3 CASADO <input type="checkbox"/> 7 SEPARADO JUDICIALM.	13 - GRAU DE INSTRUÇÃO <input type="checkbox"/> 1 ANALFABETO <input type="checkbox"/> 3 1º GRAU INCOM. <input type="checkbox"/> 5 2º GRAU INCOM. <input type="checkbox"/> 7 SUP. INCOM. <input type="checkbox"/> 2 LÊ E ESCREVE <input type="checkbox"/> 4 1º GRAU COMPL. <input type="checkbox"/> 6 2º GRAU COMPL. <input type="checkbox"/> 8 SUP. COMPL.
--	---	---

14 - Cód. MUNICÍPIO NASCIMENTO	15 - MUNICÍPIO DE NASCIMENTO	16 - UF
--------------------------------	------------------------------	---------

17 - DATA DE NASCIMENTO	<input type="checkbox"/> 1 ALTERAÇÃO <input type="checkbox"/> 3 VALIDAÇÃO	18 - Cód. OCUPAÇÃO	19 - OCUPAÇÃO PRINCIPAL
-------------------------	--	--------------------	-------------------------

20 - ENDEREÇO COMPLETO

21 - TEMPO DE RESIDÊNCIA	22 - MUNICÍPIO	23 - CEP	24 - DDD/TELEFONE PARA CONTATO
<input type="checkbox"/> ANO(S) <input type="checkbox"/> MÊS(ES)			

25 - NOME DA MÃE

26 - NOME DO PAI

INSCRIÇÃO E ASSINATURA DO SERVIDOR DO CARTÓRIO ELEITORAL ATESTO O CORRETO PREENCHIMENTO DO REQUERIMENTO E QUE O REQUERENTE COMPROVOU SUA IDENTIDADE. 27 - INSCRIÇÃO 28 - ASSINATURA	DECLARO, SOB AS PENAS DA LEI, SEREM VERDADEIRAS AS INFORMAÇÕES PRESTADAS NESTE REQUERIMENTO. 29 - LOCAL 30 - DATA DO REQUERIMENTO 31 - ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO REQUERENTE
--	---

PARA USO DO JUIZ ELEITORAL

32 - DEFERIMENTO	33 - DATA DA DECISÃO	34 - ASSINATURA DO JUIZ
<input type="checkbox"/> 1 DEFIRO <input type="checkbox"/> 3 INDEFIRO		

35 - MOTIVO DO INDEFERIMENTO

36 - NOME DO REQUERENTE

37 - UF	38 - ZONA	39 - OPERAÇÃO	42 - NÚMERO DE INSCRIÇÃO
MG		<input type="checkbox"/> 1 ALISTAMENTO <input type="checkbox"/> 3 TRANSFERÊNCIA <input type="checkbox"/> 5 REVISÃO <input type="checkbox"/> 7 2ª VIA	COLE AQUI A ETIQUETA SOMENTE QUANDO SE TRATAR DE OPERAÇÃO DE ALISTAMENTO. PARA OS DEMAIS CASOS, PREENCHA COM O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO ELEITOR.
40 - DATA	41 - ASSINATURA DO SERVIDOR DO CARTÓRIO ELEITORAL		