



**Justiça
Eleitoral**

**FORMULÁRIO PARA IDENTIFICAÇÃO DE ELEITORA E ELEITOR
COM DEFICIÊNCIA OU MOBILIDADE REDUZIDA**

NÚMERO DO TÍTULO ELEITORAL

DATA DE NASCIMENTO

DIGITAL

NOME COMPLETO DA ELEITORA OU DO ELEITOR (IGUAL AO DO TÍTULO ELEITORAL)

Solicito atualização das informações do meu cadastro na Justiça Eleitoral, conforme consignado abaixo:

TIPO DE DEFICIÊNCIA

VISUAL

LOCOMOTORA

AUDITIVA

OUTROS

DATA

ASSINATURA

Especificações: tamanho 14,7cm x 6,9cm, papel AP 75 g/m2, impressões em preto e branco.