



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

05 - UF	06 - CÓD. MUNICÍPIO	07 - ZONA ELEITORAL	08 - CÓD. LOCAL DE VOTAÇÃO	09 - LOCAL DE VOTAÇÃO
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>

10 - NOME DO REQUERENTE

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

14 - CÓD. MUNICÍPIO NASCIMENTO	15 - MUNICÍPIO DE NASCIMENTO	16 - UF
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

20 - ENDEREÇO COMPLETO

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

25 - NOME DA MÃE

26 - NOME DO PAI

INSCRIÇÃO E ASSINATURA DO SERVIDOR DO CARTÓRIO ELEITORAL	DECLARO, SOB AS PENAS DA LEI, SEREM VERDADEIRAS AS INFORMAÇÕES PRESTADAS NESTE REQUERIMENTO.	POLEGAR DIREITO
ATESTO O CORRETO PREENCHIMENTO DO REQUERIMENTO E QUE O REQUERENTE COMPROVA SUA IDENTIDADE.	29 - LOCAL	<input type="text"/>
27 - INSCRIÇÃO	30 - DATA DO REQUERIMENTO	31 - ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO REQUERENTE
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
28 - ASSINATURA		

PARA USO DO JUIZ ELEITORAL	33 - DATA DA DECISÃO	34 - ASSINATURA DO JUIZ ELEITORAL
32 - DEFERIMENTO	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 1 DEFIRO		
<input type="checkbox"/> 2 INDEFIRO		
35 - MOTIVOS DO INDEFERIMENTO		

36 - NOME DO REQUERENTE

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