



TRIBUNAL REGIONAL ELEITORAL DO CEARÁ
Requerimento de Atualização da Situação do Eleitor - Pessoa com Deficiência ou Mobilidade Reduzida (ASE 396)

ZONA	SEÇÃO	TÍTULO DE ELEITOR	DATA DE NASCIMENTO	MOTIVO *	3 - OUTROS - ESPECIFIQUE
<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div>1</div> <div>2</div> <div>3</div> <div>5</div>	<div></div>
				MARQUE X	
NOME					
<div></div>					
NOME DA MÃE					
<div></div>					
* LEGENDA DE MOTIVOS (ASE 396):				ASSINATURA	
1 - DEFICIÊNCIA VISUAL	2 - DEFICIÊNCIA DE LOCOMOÇÃO	3 - OUTROS	5 - DEFICIÊNCIA AUDITIVA	<div></div>	

ZONA	SEÇÃO	TÍTULO DE ELEITOR	DATA DE NASCIMENTO	MOTIVO *	3 - OUTROS - ESPECIFIQUE
<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div>1</div> <div>2</div> <div>3</div> <div>5</div>	<div></div>
				MARQUE X	
NOME					
<div></div>					
NOME DA MÃE					
<div></div>					
* LEGENDA DE MOTIVOS (ASE 396):				ASSINATURA	
1 - DEFICIÊNCIA VISUAL	2 - DEFICIÊNCIA DE LOCOMOÇÃO	3 - OUTROS	5 - DEFICIÊNCIA AUDITIVA	<div></div>	

ZONA	SEÇÃO	TÍTULO DE ELEITOR	DATA DE NASCIMENTO	MOTIVO *	3 - OUTROS - ESPECIFIQUE
<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div>1</div> <div>2</div> <div>3</div> <div>5</div>	<div></div>
				MARQUE X	
NOME					
<div></div>					
NOME DA MÃE					
<div></div>					
* LEGENDA DE MOTIVOS (ASE 396):				ASSINATURA	
1 - DEFICIÊNCIA VISUAL	2 - DEFICIÊNCIA DE LOCOMOÇÃO	3 - OUTROS	5 - DEFICIÊNCIA AUDITIVA	<div></div>	

ZONA	SEÇÃO	TÍTULO DE ELEITOR	DATA DE NASCIMENTO	MOTIVO *	3 - OUTROS - ESPECIFIQUE
<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div>1</div> <div>2</div> <div>3</div> <div>5</div>	<div></div>
				MARQUE X	
NOME					
<div></div>					
NOME DA MÃE					
<div></div>					
* LEGENDA DE MOTIVOS (ASE 396):				ASSINATURA	
1 - DEFICIÊNCIA VISUAL	2 - DEFICIÊNCIA DE LOCOMOÇÃO	3 - OUTROS	5 - DEFICIÊNCIA AUDITIVA	<div></div>	

ZONA	SEÇÃO	TÍTULO DE ELEITOR	DATA DE NASCIMENTO	MOTIVO *	3 - OUTROS - ESPECIFIQUE
<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div>1</div> <div>2</div> <div>3</div> <div>5</div>	<div></div>
				MARQUE X	
NOME					
<div></div>					
NOME DA MÃE					
<div></div>					
* LEGENDA DE MOTIVOS (ASE 396):				ASSINATURA	
1 - DEFICIÊNCIA VISUAL	2 - DEFICIÊNCIA DE LOCOMOÇÃO	3 - OUTROS	5 - DEFICIÊNCIA AUDITIVA	<div></div>	

ZONA	SEÇÃO	TÍTULO DE ELEITOR	DATA DE NASCIMENTO	MOTIVO *	3 - OUTROS - ESPECIFIQUE
<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div>1</div> <div>2</div> <div>3</div> <div>5</div>	<div></div>
				MARQUE X	
NOME					
<div></div>					
NOME DA MÃE					
<div></div>					
* LEGENDA DE MOTIVOS (ASE 396):				ASSINATURA	
1 - DEFICIÊNCIA VISUAL	2 - DEFICIÊNCIA DE LOCOMOÇÃO	3 - OUTROS	5 - DEFICIÊNCIA AUDITIVA	<div></div>	

ZONA	SEÇÃO	TÍTULO DE ELEITOR	DATA DE NASCIMENTO	MOTIVO *	3 - OUTROS - ESPECIFIQUE
<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div>1</div> <div>2</div> <div>3</div> <div>5</div>	<div></div>
				MARQUE X	
NOME					
<div></div>					
NOME DA MÃE					
<div></div>					
* LEGENDA DE MOTIVOS (ASE 396):				ASSINATURA	
1 - DEFICIÊNCIA VISUAL	2 - DEFICIÊNCIA DE LOCOMOÇÃO	3 - OUTROS	5 - DEFICIÊNCIA AUDITIVA	<div></div>	

RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO			DATA		
<div></div>			<div></div>		