



CONFIGURE A IMPRESSÃO PARA PAPEL FORMATO HORIZONTAL OU PAISAGEM E IMPRIMA O REQUERIMENTO DE JUSTIFICATIVA

 JUSTIÇA ELEITORAL		REQUERIMENTO DE JUSTIFICATIVA ELEITORAL			RJE	
ANO DA ELEIÇÃO	TURNO DA ELEIÇÃO <input type="checkbox"/> 1º TURNO <input type="checkbox"/> 2º TURNO		NÚMERO DO TÍTULO DE ELEITOR		UF TÍTULO ELEITOR	
O(A) eleitor(a) abaixo, de acordo com os dados a seguir, encontrando-se ausente do seu domicílio eleitoral, vem comunicar, nos termos da legislação em vigor, a impossibilidade de votar.						
NOME COMPLETO DO ELEITOR (IDÊNTICO AO TÍTULO DE ELEITOR)						
NOME COMPLETO DA MÃE						
DATA DE NASCIMENTO DO ELEITOR		ASSINATURA (IGUAL AO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO APRESENTADO) OU IMPRESSÃO DO POLEGAR DIREITO DO ELEITOR				
O REQUERIMENTO DE JUSTIFICATIVA ELEITORAL SÓ SERÁ RECEBIDO COM OS DADOS COMPLETOS E COM O NÚMERO DO TÍTULO ELEITORAL				CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO		

 JUSTIÇA ELEITORAL		REQUERIMENTO DE JUSTIFICATIVA ELEITORAL - COMPROVANTE DO ELEITOR -		
ANO DA ELEIÇÃO	TURNO DA ELEIÇÃO <input type="checkbox"/> 1º TURNO <input type="checkbox"/> 2º TURNO			
ADVERTÊNCIA A falsificação deste documento constitui crime e será punida na forma da Lei. Não vale como certidão de quitação eleitoral				
NÚMERO DO TÍTULO DE ELEITOR				
NOME DO ELEITOR				
LOCAL DE ENTREGA DA JUSTIFICATIVA				
UNIDADE DA FEDERAÇÃO	ZONA	SEÇÃO / MRJ		
RUBRICA DO MESÁRIO				CÓD. AUTENTICAÇÃO