

# Formulario N° 001

## (Presentación de lista ante Autoridades Partidarias/Alianza)

La firma de los/as apoderados/as debe estar certificada por Juez Comunitario, Escribano o Autoridad competente.  
-último plazo viernes 7 de febrero de 2025-

..... de 2025.-

Señores/as.

Autoridades Partidarias/Alianza:

Los/as que suscriben:

D.N.I. Nro.....,

D.N.I. Nro.....,

D.N.I. Nro.....,

en su carácter de Apoderados/as de la lista (nombre de la Lista):

....., quienes actuarán

en forma (\*)  conjunta  indistinta con domicilio legal constituido en la ciudad de Santa Fe, calle:

..... N° ..... vienen por la presente, en tiempo y forma, a presentar la

lista de precandidatos/as cuyo ámbito de actuación territorial será: Municipal - Comunal (tachar lo que

NO corresponda), para participar por el Partido - Confederación - Alianza:

..... en las Elecciones Primarias, Abiertas,

Simultáneas y Obligatorias a celebrarse el próximo 13 de abril de 2025, convocadas por Decreto del

Poder Ejecutivo N° 2656/24, conforme al siguiente detalle de cargos electivos:

.....  
.....

....., habiendo cumplimentado los requisitos de los cargos para los cuales se postulan; de acuerdo a lo establecido en la Ley N° 14.002 y no estando comprendidos en las inhabilidades de Ley en cada caso;  
**se solicita la aprobación de las mismas.**

Asimismo, se anexa la designación del Responsable de Carga y se adjunta copia certificada del DNI del mismo, y de conformidad a lo dispuesto en el artículo 20 de la Ley N° 14.256 se declara un domicilio digital (correo electrónico), en el cual serán recibidas las notificaciones concernientes a las actuaciones de la lista, comprometiéndose los abajo firmantes a acceder al domicilio digital con la periodicidad necesaria para tomar conocimiento de las notificaciones allí remitidas.

Sin otro particular, saludamos a Uds. con atenta consideración.

Domicilio Digital:

[REDACTED]

.....  
Firma Apod. de la Lista

.....  
Firma Apod. de la Lista

.....  
Firma Apod. de la Lista

.....  
Apellido y Nombre

.....  
Apellido y Nombre

.....  
Apellido y Nombre

.....  
D.N.I.

.....  
D.N.I.

.....  
D.N.I.

.....  
Teléfono

.....  
Teléfono

.....  
Teléfono

(\*) Marcar con una "x" lo que corresponda.

**Nota:** Para ser presentado por los apoderados de las listas conjuntamente con la nómina de precandidatos cuyas firmas deberán estar debidamente certificadas, ante las autoridades partidarias de la confederación o apoderados de la Alianza Electoral.

**IMPORTANTE:** En las elecciones primarias, abiertas, simultáneas y obligatorias, los precandidatos solo podrán serlo por un solo partido político, confederación de partidos o alianza electoral, en una única lista y para un solo cargo electivo y una sola categoría. (Ley N° 12.367 Art. 8º, 2do. párrafo).

# ANEXO

## **DESIGNACIÓN DE RESPONSABLE DE CARGA**

ELECCIONES P.A.S.O. del 13 de abril de 2025

| <b>DATOS DE LA LISTA</b>    |  |
|-----------------------------|--|
| NOMBRE                      |  |
| PARTIDO/ALIANZA             |  |
| LOCALIDAD - DEPARTAMENTO    |  |
| <b>RESPONSABLE DE CARGA</b> |  |
| APELLIDO Y NOMBRE           |  |
| D.N.I.                      |  |
| CUIL                        |  |
| DOMICILIO                   |  |
| TELEFONO DE CONTACTO:       |  |
| CORREO ELECTRÓNICO          |  |

Los datos consignados en la presente planilla revisten el carácter de **declaración jurada**, siendo los mismos válidos para toda comunicación legal y fehaciente que se remita al interesado/a. El ocurrente se compromete a cumplimentar en tiempo y forma con la carga de los formularios 4, 5, 6, 10, 11 de la lista que representa.

**Importante:** completar con letra legible.

---

Firma y aclaración  
Responsable de Carga

---

Firma y aclaración  
Apoderado/a de la lista

---

Firma y aclaración  
Apoderado/a de la lista

---

Firma y aclaración  
Apoderado/a de la lista