



## PLANILLA - COMISION COMUNAL DE 5 MIEMBROS - ELECCIONES 2025

**NOMBRE PARTIDO/ALIANZA:**

**NUMERO:**

**NOMBRE DE LISTA:**

**NUMERO:**

**DPTO: LA CAPITAL**

**LOCALIDAD: LLAMBI CAMPBELL**

**SECCION: 01**

**CIRC.: 0300**

Los/as abajos firmantes, ciudadanos/as de esta Provincia de Santa Fe, aceptamos las postulaciones a los cargos referidos, y DECLARAMOS BAJO JURAMENTO que no estamos inhabilitados legalmente y reunimos los requisitos del art.22 de la Ley N° 2.439.

| Cargo              | T | Ord. | Documento | Apellido y Nombre | Sexo | Clase | Domicilio | Firma |
|--------------------|---|------|-----------|-------------------|------|-------|-----------|-------|
| MIEMBRO<br>COMUNAL | T | 1    |           |                   |      |       |           |       |
|                    | T | 2    |           |                   |      |       |           |       |
|                    | T | 3    |           |                   |      |       |           |       |
|                    | T | 4    |           |                   |      |       |           |       |
|                    | T | 5    |           |                   |      |       |           |       |

Los/as que suscriben, apoderados/as de listas, certifican que las firmas insertadas en este documento han sido puesta en su presencia, dan fe de su veracidad y del cumplimiento con lo normado en el artículo 8 de la Ley N° 12.367 (modif. por la Ley N° 14.180) y la Ley N° 14.002.

| Cargo                     | Documento | Apellido y Nombre | Domicilio Legal | Firma |
|---------------------------|-----------|-------------------|-----------------|-------|
| APODERADOS/AS<br>DE LISTA |           |                   |                 |       |
|                           |           |                   |                 |       |
|                           |           |                   |                 |       |

**Firma Apoderados/as Partido/Alianza:**



## PLANILLA - COMISION COMUNAL DE 5 MIEMBROS - ELECCIONES 2025

**NOMBRE PARTIDO/ALIANZA:**

**NUMERO:**

**NOMBRE DE LISTA:**

**NUMERO:**

**DPTO: LA CAPITAL**

**LOCALIDAD: LLAMBI CAMPBELL**

**SECCION: 01**

**CIRC.: 0300**

Los/as abajos firmantes, ciudadanos/as de esta Provincia de Santa Fe, aceptamos las postulaciones a los cargos referidos, y **DECLARAMOS BAJO JURAMENTO** que no estamos inhabilitados legalmente y reunimos los requisitos del art.22 de la Ley N° 2.439.

| Cargo              | S | Ord. | Documento | Apellido y Nombre | Sexo | Clase | Domicilio | Firma |
|--------------------|---|------|-----------|-------------------|------|-------|-----------|-------|
| MIEMBRO<br>COMUNAL | S | 1    |           |                   |      |       |           |       |
|                    | S | 2    |           |                   |      |       |           |       |
|                    | S | 3    |           |                   |      |       |           |       |
|                    | S | 4    |           |                   |      |       |           |       |
|                    | S | 5    |           |                   |      |       |           |       |

Los/as que suscriben, apoderados/as de listas, certifican que las firmas insertadas en este documento han sido puesta en su presencia, dan fe de su veracidad y del cumplimiento con lo normado en el artículo 8 de la Ley N° 12.367 (modif. por la Ley N° 14.180) y la Ley N° 14.002.

| Cargo                     | Documento | Apellido y Nombre | Domicilio Legal | Firma |
|---------------------------|-----------|-------------------|-----------------|-------|
| APODERADOS/AS<br>DE LISTA |           |                   |                 |       |
|                           |           |                   |                 |       |
|                           |           |                   |                 |       |

**Firma Apoderados/as Partido/Alianza:**



## PLANILLA - COMISION COMUNAL DE 5 MIEMBROS - ELECCIONES 2025

**NOMBRE PARTIDO/ALIANZA:**

**NUMERO:**

**NOMBRE DE LISTA:**

**NUMERO:**

**DPTO: LA CAPITAL**

**LOCALIDAD: LLAMBI CAMPBELL**

**SECCION: 01**

**CIRC.: 0300**

Los/as abajo firmantes, ciudadanos/as de esta Provincia de Santa Fe, aceptamos las postulaciones a los cargos referidos, y **DECLARAMOS BAJO JURAMENTO** que **no estamos inhabilitados legalmente** y reunimos los requisitos del art.22 de la Ley N° 2.439.

| Cargo                  | T | Ord. | Documento | Apellido y Nombre | Sexo | Clase | Domicilio | Firma |
|------------------------|---|------|-----------|-------------------|------|-------|-----------|-------|
| CONTRALOR<br>DE CUENTA | T | 1    |           |                   |      |       |           |       |
|                        | T | 2    |           |                   |      |       |           |       |
|                        | T | 3    |           |                   |      |       |           |       |

Los/as que suscriben, apoderados/as de listas, certifican que las firmas insertadas en este documento han sido puesta en su presencia, dan fe de su veracidad y del cumplimiento con lo normado en el artículo 8 de la Ley N° 12.367 (modif. por la Ley N° 14.180) y la Ley N° 14.002.

| Cargo                     | Documento | Apellido y Nombre | Domicilio Legal | Firma |
|---------------------------|-----------|-------------------|-----------------|-------|
| APODERADOS/AS<br>DE LISTA |           |                   |                 |       |
|                           |           |                   |                 |       |
|                           |           |                   |                 |       |

**Firma Apoderados/as Partido/Alianza:**



## PLANILLA - COMISION COMUNAL DE 5 MIEMBROS - ELECCIONES 2025

**NOMBRE PARTIDO/ALIANZA:**

**NUMERO:**

**NOMBRE DE LISTA:**

**NUMERO:**

**DPTO: LA CAPITAL**

**LOCALIDAD: LLAMBI CAMPBELL**

**SECCION: 01**

**CIRC.: 0300**

Los/as abajo firmantes, ciudadanos/as de esta Provincia de Santa Fe, aceptamos las postulaciones a los cargos referidos, y **DECLARAMOS BAJO JURAMENTO** que **no estamos inhabilitados legalmente** y reunimos los requisitos del art.22 de la Ley N° 2.439.

| Cargo                  | S | Ord. | Documento | Apellido y Nombre | Sexo | Clase | Domicilio | Firma |
|------------------------|---|------|-----------|-------------------|------|-------|-----------|-------|
| CONTRALOR<br>DE CUENTA | S | 1    |           |                   |      |       |           |       |
|                        | S | 2    |           |                   |      |       |           |       |
|                        | S | 3    |           |                   |      |       |           |       |

Los/as que suscriben, apoderados/as de listas, certifican que las firmas insertadas en este documento han sido puesta en su presencia, dan fe de su veracidad y del cumplimiento con lo normado en el artículo 8 de la Ley N° 12.367 (modif. por la Ley N° 14.180) y la Ley N° 14.002.

| Cargo                     | Documento | Apellido y Nombre | Domicilio Legal | Firma |
|---------------------------|-----------|-------------------|-----------------|-------|
| APODERADOS/AS<br>DE LISTA |           |                   |                 |       |
|                           |           |                   |                 |       |
|                           |           |                   |                 |       |

**Firma Apoderados/as Partido/Alianza:**