



PLANILLA - COMISION COMUNAL DE 5 MIEMBROS - ELECCIONES 2025

NOMBRE PARTIDO/ALIANZA:

NUMERO:

NOMBRE DE LISTA:

NUMERO:

DPTO: GARAY

LOCALIDAD: SANTA ROSA DE CALCHINES

SECCION: 04

CIRC.: 1080

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 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 DE LISTA				

Firma Apoderados/as Partido/Alianza:



PLANILLA - COMISION COMUNAL DE 5 MIEMBROS - ELECCIONES 2025

NOMBRE PARTIDO/ALIANZA:

NUMERO:

NOMBRE DE LISTA:

NUMERO:

DPTO: GARAY

LOCALIDAD: SANTA ROSA DE CALCHINES

SECCION: 04

CIRC.: 1080

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 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 DE LISTA				

Firma Apoderados/as Partido/Alianza:



PLANILLA - COMISION COMUNAL DE 5 MIEMBROS - ELECCIONES 2025

NOMBRE PARTIDO/ALIANZA:

NUMERO:

NOMBRE DE LISTA:

NUMERO:

DPTO: GARAY

LOCALIDAD: SANTA ROSA DE CALCHINES

SECCION: 04

CIRC.: 1080

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
CONTRALOR 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 DE LISTA				

Firma Apoderados/as Partido/Alianza:



PLANILLA - COMISION COMUNAL DE 5 MIEMBROS - ELECCIONES 2025

NOMBRE PARTIDO/ALIANZA:

NUMERO:

NOMBRE DE LISTA:

NUMERO:

DPTO: GARAY

LOCALIDAD: SANTA ROSA DE CALCHINES

SECCION: 04

CIRC.: 1080

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
CONTRALOR 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 DE LISTA				

Firma Apoderados/as Partido/Alianza: