



PLANILLA - INTENDENTE/A MUNICIPAL - ELECCIONES 2025

NOMBRE PARTIDO/ALIANZA:

NUMERO:

NOMBRE DE LISTA:

NUMERO:

DPTO: SAN CRISTOBAL

LOCALIDAD: SUARDI

SECCION: 07

CIRC.: 1910

El/La abajo firmante, ciudadano/a de esta Provincia de Santa Fe, acepto la postulación al cargo referido, y DECLARO BAJO JURAMENTO que no estoy inhabilitado legalmente y reúno los requisitos del art. 30 de la Ley 2.756.

Cargo	Documento	Apellido y Nombre	Sexo	Clase	Domicilio	Firma
INTENDENTE/A MUNICIPAL						

Los 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: