

**CONCEJALES MUNICIPALES - (Municipio de 2da categoría)**

FORMULARIO C/19 - ELECCIONES 2019

NOMBRE PARTIDO:**NUMERO:****NOMBRE DE LISTA:****NUMERO:****DPTO: GENERAL OBLIGADO****LOCALIDAD: VILLA OCAMPO****SECCION: 07****CIRC.: 0232**

Los abajo firmantes, ciudadanos 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 de los arts. 24 y 25 de la Ley 2.756 .-

Cargo	T	Ord.	Documento	Apellido y Nombre	Sexo	Clase	Domicilio	Firma
CONCEJAL	T	1						
	T	2						
	T	3						

Los que suscriben, en caracter de apoderados partidarios, certifican que la firma insertada en este documento ha sido puesta en su presencia y dan fe de su veracidad

Cargo	Documento	Apellido y Nombre	Domicilio Legal	Firma	Certificación Firma
APODERADOS					

Firma Apoderado_____
Firma Apoderado_____
Firma Apoderado

**CONCEJALES MUNICIPALES - (Municipio de 2da categoría)**

FORMULARIO C/19 - ELECCIONES 2019

NOMBRE PARTIDO:**NUMERO:****NOMBRE DE LISTA:****NUMERO:****DPTO: GENERAL OBLIGADO****LOCALIDAD: VILLA OCAMPO****SECCION: 07****CIRC.: 0232**

Los abajo firmantes, ciudadanos 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 de los arts. 24 y 25 de la Ley 2.756 .-

Cargo	S	Ord.	Documento	Apellido y Nombre	Sexo	Clase	Domicilio	Firma
CONCEJAL	S	1						
	S	2						
	S	3						

Los que suscriben, en caracter de apoderados partidarios, certifican que la firma insertada en este documento ha sido puesta en su presencia y dan fe de su veracidad

Cargo	Documento	Apellido y Nombre	Domicilio Legal	Firma	Certificación Firma
APODERADOS					

Firma Apoderado_____
Firma Apoderado_____
Firma Apoderado