

**COMISION COMUNAL DE 3 MIEMBROS**

FORMULARIO CC/19 - ELECCIONES 2019

**NOMBRE PARTIDO:****NUMERO:****NOMBRE DE LISTA:****NUMERO:****DPTO: SAN CRISTOBAL****LOCALIDAD: CAPIVARA****SECCION: 16****CIRC.: 0176**

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

| Cargo           | T | Ord. | Documento | Apellido y Nombre | Sexo | Clase | Domicilio | Firma |
|-----------------|---|------|-----------|-------------------|------|-------|-----------|-------|
| MIEMBRO COMUNAL | 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

**COMISION COMUNAL DE 3 MIEMBROS**

FORMULARIO CC/19 - ELECCIONES 2019

**NOMBRE PARTIDO:****NUMERO:****NOMBRE DE LISTA:****NUMERO:****DPTO: SAN CRISTOBAL****LOCALIDAD: CAPIVARA****SECCION: 16****CIRC.: 0176**

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

| Cargo           | S | Ord. | Documento | Apellido y Nombre | Sexo | Clase | Domicilio | Firma |
|-----------------|---|------|-----------|-------------------|------|-------|-----------|-------|
| MIEMBRO COMUNAL | 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

**COMISION COMUNAL DE 3 MIEMBROS**

FORMULARIO CC/19 - ELECCIONES 2019

**NOMBRE PARTIDO:****NUMERO:****NOMBRE DE LISTA:****NUMERO:****DPTO: SAN CRISTOBAL****LOCALIDAD: CAPIVARA****SECCION: 16****CIRC.: 0176**

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

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

**COMISION COMUNAL DE 3 MIEMBROS**

FORMULARIO CC/19 - ELECCIONES 2019

**NOMBRE PARTIDO:****NUMERO:****NOMBRE DE LISTA:****NUMERO:****DPTO: SAN CRISTOBAL****LOCALIDAD: CAPIVARA****SECCION: 16****CIRC.: 0176**

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

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