



COMISION COMUNAL DE 5 MIEMBROS

FORMULARIO CC/19 - ELECCIONES 2019

NOMBRE PARTIDO:

NUMERO:

NOMBRE DE LISTA:

NUMERO:

DPTO: SAN CRISTOBAL

LOCALIDAD: VILLA TRINIDAD

SECCION: 16

CIRC.: 0183

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						
	T	4						
	T	5						

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 5 MIEMBROS

FORMULARIO CC/19 - ELECCIONES 2019

NOMBRE PARTIDO:

NUMERO:

NOMBRE DE LISTA:

NUMERO:

DPTO: SAN CRISTOBAL

LOCALIDAD: VILLA TRINIDAD

SECCION: 16

CIRC.: 0183

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						
	S	4						
	S	5						

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 5 MIEMBROS

FORMULARIO CC/19 - ELECCIONES 2019

NOMBRE PARTIDO:

NUMERO:

NOMBRE DE LISTA:

NUMERO:

DPTO: SAN CRISTOBAL

LOCALIDAD: VILLA TRINIDAD

SECCION: 16

CIRC.: 0183

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 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 5 MIEMBROS

FORMULARIO CC/19 - ELECCIONES 2019

NOMBRE PARTIDO:

NUMERO:

NOMBRE DE LISTA:

NUMERO:

DPTO: SAN CRISTOBAL

LOCALIDAD: VILLA TRINIDAD

SECCION: 16

CIRC.: 0183

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 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