

**INTENDENTE MUNICIPAL**

FORMULARIO I/19 - ELECCIONES 2019

NOMBRE PARTIDO:**NUMERO:****NOMBRE DE LISTA:****NUMERO:****DPTO: SAN CRISTOBAL****LOCALIDAD: SAN CRISTOBAL****SECCION: 16****CIRC.: 0185**

El abajo firmante, ciudadano 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 MUNICIPAL						

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