



INTENDENTE MUNICIPAL

FORMULARIO I/19 - ELECCIONES 2019

NOMBRE PARTIDO:

NUMERO:

NOMBRE DE LISTA:

NUMERO:

DPTO: VERA

LOCALIDAD: CALCHAQUI

SECCION: 22

CIRC.: 0251

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 carácter 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