

**COMISION COMUNAL DE 5 MIEMBROS**

FORMULARIO CC/21 - ELECCIONES 2021

**NOMBRE PARTIDO:****NUMERO:****NOMBRE DE LISTA:****NUMERO:****DPTO: IRIONDO****LOCALIDAD: VILLA ELOISA****SECCION: 08****CIRC.: 0415**

Los abajo 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 de listas, 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 DE LISTAS |           |                   |                 |       |                     |
|                      |           |                   |                 |       |                     |
|                      |           |                   |                 |       |                     |

**Firma Apoderados Partido/Alianza:**

**COMISION COMUNAL DE 5 MIEMBROS**

FORMULARIO CC/21 - ELECCIONES 2021

**NOMBRE PARTIDO:****NUMERO:****NOMBRE DE LISTA:****NUMERO:****DPTO: IRIONDO****LOCALIDAD: VILLA ELOISA****SECCION: 08****CIRC.: 0415**

Los abajo 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 de listas, 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 DE LISTAS |           |                   |                 |       |                     |
|                      |           |                   |                 |       |                     |
|                      |           |                   |                 |       |                     |

**Firma Apoderados Partido/Alianza:**

**COMISION COMUNAL DE 5 MIEMBROS**

FORMULARIO CC/21 - ELECCIONES 2021

|                         |
|-------------------------|
| <b>NOMBRE PARTIDO:</b>  |
| <b>NUMERO:</b>          |
| <b>NOMBRE DE LISTA:</b> |
| <b>NUMERO:</b>          |

|                                |                    |
|--------------------------------|--------------------|
| <b>DPTO: IRIONDO</b>           |                    |
| <b>LOCALIDAD: VILLA ELOISA</b> |                    |
| <b>SECCION: 08</b>             | <b>CIRC.: 0415</b> |

Los abajo 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 de listas, 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<br>DE LISTAS |           |                   |                 |       |                     |
|                         |           |                   |                 |       |                     |
|                         |           |                   |                 |       |                     |

**Firma Apoderados Partido/Alianza:**

**COMISION COMUNAL DE 5 MIEMBROS**

FORMULARIO CC/21 - ELECCIONES 2021

**NOMBRE PARTIDO:****NUMERO:****NOMBRE DE LISTA:****NUMERO:****DPTO: IRIONDO****LOCALIDAD: VILLA ELOISA****SECCION: 08****CIRC.: 0415**

Los abajo 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 de listas, 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<br>DE LISTAS |           |                   |                 |       |                     |
|                         |           |                   |                 |       |                     |
|                         |           |                   |                 |       |                     |

**Firma Apoderados Partido/Alianza:**