

**COMISION COMUNAL DE 5 MIEMBROS**

FORMULARIO CC/21 - ELECCIONES 2021

NOMBRE PARTIDO:**NUMERO:****NOMBRE DE LISTA:****NUMERO:****DPTO: ROSARIO****LOCALIDAD: ALVAREZ****SECCION: 15****CIRC.: 0343**

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: ROSARIO****LOCALIDAD: ALVAREZ****SECCION: 15****CIRC.: 0343**

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

| |
|-------------------------|
| NOMBRE PARTIDO: |
| NUMERO: |
| NOMBRE DE LISTA: |
| NUMERO: |

| | |
|---------------------------|--------------------|
| DPTO: ROSARIO | |
| LOCALIDAD: ALVAREZ | |
| SECCION: 15 | CIRC.: 0343 |

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 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 DE LISTAS | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Firma Apoderados Partido/Alianza:

**COMISION COMUNAL DE 5 MIEMBROS**

FORMULARIO CC/21 - ELECCIONES 2021

NOMBRE PARTIDO:**NUMERO:****NOMBRE DE LISTA:****NUMERO:****DPTO: ROSARIO****LOCALIDAD: ALVAREZ****SECCION: 15****CIRC.: 0343**

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 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 DE LISTAS | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Firma Apoderados Partido/Alianza: