

ACEPTACIÓN DE CANDIDATURA – PODER

Nombre:

Apellido:

DNI:

Candidato al cargo interno:

Mail:

Teléfono:

Declaro bajo juramento que los datos mencionados son correctos y solicito se tengan presentes al momento de las comunicaciones orgánicas partidarias. Así como también doy poder para que, en su carácter de apoderado de lista, me represente.

FIRMA

ACLARACIÓN

ACEPTACIÓN DE CANDIDATURA – PODER

Nombre:

Apellido:

DNI:

Candidato al cargo interno:

Mail:

Teléfono:

Declaro bajo juramento que los datos mencionados son correctos y solicito se tengan presentes al momento de las comunicaciones orgánicas partidarias. Así como también doy poder para que, en su carácter de apoderado de lista, me represente.

FIRMA

ACLARACIÓN