

FORMULARIO DE ACEPTACIÓN INDIVIDUAL DE CANDIDATURA

Provincia del Chubut Código Electoral Provincial - Ley XII N.º 21 Artículo 77, inciso d)

1_ DATOS PERSONALES DEL CANDIDATO

Apellido y Nombre:

DNI N.º:

Domicilio:

2_ DATOS DE LA CANDIDATURA

Agrupación Política / Alianza Electoral:

Cargo Electivo:

Carácter: Titular Suplente

Orden en la Lista: N.º

3. DECLARACIÓN

Por la presente, en cumplimiento del artículo 77, inciso d) del Código Electoral de la Provincia del Chubut, declaro:

- I. Que acepto formalmente mi candidatura para el cargo arriba indicado, conforme al documento/ instrumento anexo.
- II. Que presto mi conformidad para integrar dicha lista, y me comprometo a cumplir con las normas constitucionales y legales que rigen el proceso electoral de la Provincia del Chubut.
- III. Que los datos consignados son verídicos y que firmo el presente de manera voluntaria y en ejercicio de mis derechos políticos.
- IV. Que consiento que la Secretaría Electoral Permanente recabe la información necesaria para el cumplimiento de lo establecido en el artículo 78 de la Ley XII N° 21.
- V. Que acepto que mi firma y mis datos sean incorporados al Registro de Candidatos a cargos electivos creado en el ámbito de la Secretaría Electoral Permanente.

4. FIRMA DEL CANDIDATO 5_ FIRMA DEL APODERADO

Firma: Firma:

Aclaración: Aclaración:

Lugar y Fecha: Lugar y Fecha: