



Por medio de la presente, acepto expresamente mi postulación para ocupar el cargo de \_\_\_\_\_ en el ámbito de la Seccional/ Delegación \_\_\_\_\_, por la Agrupación \_\_\_\_\_, Lista color \_\_\_\_\_, de la cual formo parte, con miras al acto electoral convocado a realizarse el próximo 10 de noviembre de 2021.

Solicito se tenga expresa conformidad con la postulación efectuada en los términos de lo dispuesto en la Ley 23.551.-

Firma: \_\_\_\_\_

Aclaración: \_\_\_\_\_

D.N.I.: \_\_\_\_\_

Nº Afiliado: \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

\* Se debe acompañar a la presente copia del DNI