

DECLARACION DE ACEPTACION DE UN CARGO DE ELECCION POPULAR

EMBLEMA DEL PARTIDO
O CANDIDATURA INDEPENDIENTE

YO,

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NUMERO DE IDENTIDAD

Mayor de edad, _____, _____,
(Estado Civil) (Profesión u Oficio)

de domicilio en _____, _____,
(Departamento) (Municipio)

por medio del presente documento, declaro: Que acepto libre y espontáneamente la postulación como candidato(a) al cargo de:

ALCALDE (SA):

DEL PARTIDO: _____

POR EL MUNICIPIO DE: _____

(CODIGO MUNI)	

DEL DEPARTAMENTO DE: _____

(CODIGO DEPTO)	

HUELLA DIGITAL
INDICE IZQUIERDO

HUELLA DIGITAL
INDICE DERECHO

autorizándolo para que mis datos personales sean incluidos unicamente en sus nóminas.

En fe de lo cual suscribo la pesente Autorización y Aceptación de la postulación al cargo indicado, en el municipio de _____, del departamento _____ a los _____ días del mes de _____, del año 2013.

Firma del Aspirante