

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:

VICEALCALDE (SA):

DEL PARTIDO: _____

POR EL MUNICIPIO DE: _____

DEL DEPARTAMENTO DE: _____

--	--

(CODIGO MUNI)

--	--

(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