

# 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:

## **PRESIDENTE (A) DE LA REPUBLICA DE HONDURAS DEL PARTIDO:**

\_\_\_\_\_ ,  
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 departa-  
mento \_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ , del año 2013.



HUELLA DIGITAL  
INDICE IZQUIERDO



HUELLA DIGITAL  
INDICE DERECHO

\_\_\_\_\_  
Firma del Aspirante