

**SENADOR PROVINCIAL**

FORMULARIO S/19 - ELECCIONES 2019

NOMBRE PARTIDO:**NUMERO:****NOMBRE DE LISTA:****NUMERO:****DPTO: 16 - SAN CRISTOBAL**

Los abajo firmantes, ciudadanos de esta Provincia de Santa Fe, aceptamos las postulaciones a los cargos referidos, y **DECLARAMOS BAJO JURAMENTO** que no estamos inhabilitados legalmente y reunimos los requisitos del art. 37 de la Constitución Provincial.

Cargo	Documento	Apellido y Nombre	Sexo	Clase	Domicilio	Firma
SENADOR TITULAR						

Cargo	Documento	Apellido y Nombre	Sexo	Clase	Domicilio	Firma
SENADOR SUPLENTE						

Los que suscriben, en caracter de apoderados partidarios, certifican que la firma insertada en este documento ha sido puesta en su presencia y dan fe de su veracidad

Cargo	Documento	Apellido y Nombre	Domicilio Legal	Firma	Certificación Firma
APODERADOS					

Firma Apoderado_____
Firma Apoderado_____
Firma Apoderado