

# Formulario nro. 009

..... de 2021.-

Señor  
Presidente del  
Tribunal Electoral de la Provincia:

Los que suscriben:.....

D.N.I.Nº....., .....

D.N.I.Nº....., .....

D.N.I.Nº....., en su carácter de apoderados de la Alianza.....

vienen por la presente, en tiempo y forma, en cumplimiento de lo establecido por el art. 7º de la Ley 12.367 (modificada por el art. 14 de la Ley 13.461) y el art. 3 de la Ley Nro. 13.156, **a solicitar la aprobación del logo de alianza**, Se adjunta impreso y en soporte digital.

Sin otro particular, saludamos a Ud. con atenta consideración.

.....  
Firma apoderado de Alianza

.....  
Firma apoderado de Alianza

.....  
Firma apoderado de Alianza

.....  
Apellido y Nombre

.....  
Apellido y Nombre

.....  
Apellido y Nombre

.....  
D.N.I.

.....  
D.N.I.

.....  
D.N.I.

Formulario de solicitud de aprobación de logo Alianza