

Formulario nro. 009

..... de 2022.-

Señor
Presidente del
Tribunal Electoral de la Provincia:

Los/as que suscriben:.....

D.N.I.Nº.....,

D.N.I.Nº.....,

D.N.I.Nº....., en su carácter de apoderados/as 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 Apod. de Alianza	..... Firma Apod. de Alianza	..... Firma Apod. De Alianza
..... Apellido y Nombre	..... Apellido y Nombre	..... Apellido y Nombre
..... D.N.I.	..... D.N.I.	..... D.N.I.
..... Teléfono de contacto	..... Teléfono de contacto	..... Teléfono de contacto
..... Correo electrónico	..... Correo electrónico	..... Correo electrónico

Formulario de solicitud de aprobación de logo Alianza