

Formulario Nro. 009
Solicitud de aprobación de logo Alianza
-30 de mayo-

..... de 2023.-

Señor Presidente del
Tribunal Electoral de la Provincia:

Los que suscriben:

D.N.I. Nro.....,

D.N.I. Nro.....,

D.N.I. Nro.....,

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 N° 12.367
(modificada por el art. 14 de la Ley N° 13.461), **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

.....
Teléfono

.....
Teléfono

.....
Correo Electrónico

.....
Correo Electrónico

.....
Correo Electrónico

Nota: La imagen en soporte digital deberá ser acompañada en CD o pen drive con dos copias iguales. Asimismo, en papel impreso se deberá acompañar copia del logo bajo rubrica del apoderado/a de alianza.