

Formulario N° 011

(Solicitud de utilización de Apodo)

-último plazo sábado 13 de abril de 2024-

..... de 2024.-

Señor Presidente del

Tribunal Electoral de la Provincia:

Los/as que suscriben:

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

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

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

en su carácter de apoderados/as de la Lista

....., del Partido/Alianza:

....., quienes vienen por la presente, en tiempo y

forma, a solicitar la aprobación de la utilización de apodo del precandidato/a:

..... D.N.I. N°.....:

APODO	QUE FIGURE EN LA BOLETA COMO:

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

.....
Firma Apod. de la Lista

.....
Firma Apod. de la Lista

.....
Firma Apod. de la Lista

.....
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