



REQUISITOS PARA LA PRESENTACION DE LISTAS DE CANDIDATOS.

• ESCRITO SOLICITANDO OFICIALIZACION DE CANDIDATOS (MODELO ANEXO VII)

- **LISTAS DE CANDIDATOS POR TRIPLICADO (1 original y dos copias)** Donde debe constar: LOCALIDAD, APELLIDO Y NOMBRE, NUMERO DE DNI de los Candidatos (esta es la única documentación que se solicita por Triplicado en el caso de que se presente en formato papel). Si el Candidato **desea llevar Apodo o Sobrenombre en las Boletas, al registrar las Listas ya se debe informar de ello.** TENER EN CUENTA QUE SE CUMPLA LA LEY N° **1.679 (paridad de género).** (MODELO ANEXO VIII)
- **ACEPTACION DE CARGO** (debidamente certificada con datos precisos y orden de los Cargos). (MODELO ANEXO IX)
- **CERTIFICADO DE RESIDENCIA:** Donde conste desde que año reside en la Localidad en que se postula. (MODELO ANEXO X)
- **FOTOCOPIA DEL DNI AMBOS LADOS** (Firmado por el Apoderado).
- **EN CASO DE SER EXTRANJERO:** Carta de Ciudadanía.

NOTA: EN LA NOMINA DETALLADA DE LAS LOCALIDADES Y CANTIDAD DE CARGOS QUE PRESENTE, EN CASO DE LISTAS IDENTICAS, DEBERAN DEJAR CONSTANCIA EN QUE EXPEDIENTE OBRAN LAS DOCUMENTACIONES ORIGINALES REQUERIDAS POR LEY.

ANEXO VIII

MODELO LISTA DE CANDIDATOS

(todas las listas deben ser presentadas por triplicado, 1 original y 2 fotocopias)

SUBLEMA:

LEMA:

PARA DIPUTADOS PROVINCIALES

TITULARES

ORDEN	APELLIDO Y NOMBRES	APODO	Nº D.N.I
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

SUPLENTE

ORDEN	APELLIDO Y NOMBRES	APODO	Nº D.N.I
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE ESTOS CANDIDATOS ACEPTAN EL CARGO EN EL ORDEN QUE SE LOS PROPONE TAMBIEN PARA ESTE SUBLEMA, DEJANDO CONSTANCIA QUE LA DOCUMENTACION ORIGINAL DE LOS MISMOS SE ENCUENTRA EN EL SUBLEMA DEL LEMA.....

.....
(firma y aclaración
del apoderado/a del Sublema)

ANEXO VIII

SUBLEMA:

LEMA:

LOCALIDAD: FORMOSA CAPITAL

CARGO: CONCEJALES MUNICIPALES

TITULARES

ORDEN	APELLIDO Y NOMBRES	APODO	Nº D.N.I
1-			
2-			
3-			
4-			
5-			
6-			

SUPLENTE

ORDEN	APELLIDO Y NOMBRES	APODO	Nº D.N.I
1-			
2-			
3-			
4-			

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE ESTOS CANDIDATOS ACEPTAN EL CARGO EN EL ORDEN QUE SE LOS PROPONE TAMBIEN PARA ESTE SUBLEMA, DEJANDO CONSTANCIA QUE LA DOCUMENTACION ORIGINAL DE LOS MISMOS SE ENCUENTRA EN EL SUBLEMA DEL LEMA

.....

.....
(firma y aclaración del apoderado/a del Sublema)

ANEXO VIII

SUBLEMA:

LEMA:

LOCALIDAD: CLORINDA

CARGO: CONCEJALES MUNICIPALES (PARA EL AÑO ELECTIVO 2023 LA CANTIDAD DE CONCEJALES A ELEGIR SERA DE 5 TITULARES Y 3 SUPLENTE; PARA EL AÑO ELECTIVO 2025 SERA DE 4 TITULARES Y 3 SUPLENTE Y ASI ALTERNATIVAMENTE)

TITULARES

ORDEN	APELLIDO Y NOMBRES	APODO	Nº D.N.I
1-			
2-			
3-			
4-			
5-			

SUPLENTE

ORDEN	APELLIDO Y NOMBRES	APODO	Nº D.N.I
1-			
2-			
3-			

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE ESTOS CANDIDATOS ACEPTAN EL CARGO EN EL ORDEN QUE SE LOS PROPONE TAMBIEN PARA ESTE SUBLEMA, DEJANDO CONSTANCIA QUE LA DOCUMENTACION ORIGINAL DE LOS MISMOS SE ENCUENTRA EN EL SUBLEMA DEL LEMA

.....
(firma y aclaración del del apoderado/a del Sublema)

ANEXO VIII

SUBLEMA:

LEMA:

LOCALIDAD: PIRANE

CARGO: CONCEJALES MUNICIPALES

TITULARES

ORDEN	APELLIDO Y NOMBRES	APODO	Nº D.N.I
1-			
2-			
3-			

SUPLENTE

ORDEN	APELLIDO Y NOMBRES	APODO	Nº D.N.I
1-			
2-			
3-			

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE ESTOS CANDIDATOS ACEPTAN EL CARGO EN EL ORDEN QUE SE LOS PROPONE TAMBIEN PARA ESTE SUBLEMA, DEJANDO CONSTANCIA QUE LA DOCUMENTACION ORIGINAL DE LOS MISMOS SE ENCUENTRA EN EL SUBLEMA..... DEL LEMA

.....
(firma y aclaración del apoderado/a del Sublema)

ANEXO VIII

SUBLEMA:

LEMA:

LOCALIDAD: EL COLORADO

CARGO: CONCEJALES MUNICIPALES

TITULARES

ORDEN	APELLIDO Y NOMBRES	APODO	Nº D.N.I
1-			
2-			
3-			

SUPLENTES

ORDEN	APELLIDO Y NOMBRES	APODO	Nº D.N.I
1-			
2-			
3-			

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE ESTOS CANDIDATOS ACEPTAN EL CARGO EN EL ORDEN QUE SE LOS PROPONE TAMBIEN PARA ESTE SUBLEMA, DEJANDO CONSTANCIA QUE LA DOCUMENTACION ORIGINAL DE LOS MISMOS SE ENCUENTRA EN EL SUBLEMA..... DEL LEMA

.....
(firma y aclaración del apoderado/a del Sublema)

ANEXO VIII

SUBLEMA:

LEMA:

LOCALIDAD:

CARGO: CONCEJALES MUNICIPALES

TITULARES

ORDEN	APELLIDO Y NOMBRES	APODO	Nº D.N .I
1-			
2-			

SUPLENTE

ORDEN	APELLIDO Y NOMBRES	APODO	Nº D.N.I
1-			
2-			

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE ESTOS CANDIDATOS ACEPTAN EL CARGO EN EL ORDEN QUE SE LOS PROPONE TAMBIEN PARA ESTE SUBLEMA, DEJANDO CONSTANCIA QUE LA DOCUMENTACION ORIGINAL DE LOS MISMOS SE ENCUENTRA EN EL SUBLEMA..... DEL LEMA

.....
(firma y aclaración del apoderado/a del Sublema)

ANEXO IX
ACEPTACION DE CARGO

LEMA: "....."

SUBLEMA: "....."

El/la abajo firmanteargentino/a quien acredita identidad con M.I. N°
..... hijo de Don y de Doña
....., con domicilio electoral en N°
....., de la ciudad de Pcia. de Formosa, nacido/a en
el manifiesta la aceptación de la candidatura a **GOBERNADOR** en representación del
Sublema, para las elecciones del de
..... convocadas mediante Decreto Provincial N°/.....-

.....

FIRMA

CERTIFICO: Que la firma que antecede pertenece a,
M.I.N° por haber sido estampada en mi presencia. Doy fe.....-

FORMOSA, de de

ANEXO IX
ACEPTACION DE CARGO

LEMA: "....."

SUBLEMA: "....."

El/la abajo firmanteargentino/a quien acredita identidad con M.I. N°
..... hijo de Don y de Doña
....., con domicilio electoral en N°
....., de la ciudad de Pcia de Formosa, nacido/a en
el manifiesta la aceptación de la candidatura a **VICE-GOBERNADOR** en
representación del Sublema, para las
elecciones del de convocadas mediante Decreto Provincial N°/.....-

.....

FIRMA

CERTIFICO: Que la firma que antecede pertenece a,
M.I.N° por haber sido estampada en mi presencia. Doy fe.....-

FORMOSA, **de** **de**

ANEXO IX
ACEPTACION DE CARGO

LEMA: "....."

SUBLEMA: "....."

El/la abajo firmanteargentino/a quien acredita identidad con M.I. N°
..... hijo de Don y de Doña
....., con domicilio electoral en N°
....., de la ciudad de Pcia. de Formosa, nacido/a en
el manifiesta la aceptación de la candidatura a **DIPUTADO PROVINCIAL**
TITULAR/SUPLENTE en término, en representación del Sublema
....., para las elecciones del de
..... convocadas mediante Decreto Provincial N°/.....-

.....

FIRMA

CERTIFICO: Que la firma que antecede pertenece a,
M.I.N° por haber sido estampada en mi presencia. Doy fe.....-

FORMOSA, de de

ANEXO IX
ACEPTACION DE CARGO

LEMA: "" "

SUBLEMA: "" "

El/la abajo firmanteargentino/a quien acredita identidad con M.I. N°
..... hijo de Don y de Doña
....., con domicilio electoral en N°
....., de la ciudad de Pcia. de Formosa, nacido/a en
el manifiesta la aceptación de la candidatura a **INTENDENTE** por la Localidad de
..... en representación del Sublema
....., para las elecciones del de
..... convocadas mediante Decreto Provincial N°/..... y su adherente Municipal.-

.....

FIRMA

CERTIFICO: Que la firma que antecede pertenece a,
M.I.N° por haber sido estampada en mi presencia. Doy fe.....-

FORMOSA, **de** **de**

ANEXO IX
ACEPTACION DE CARGO

LEMA: "" "

SUBLEMA: "" "

El/la abajo firmanteargentino/a quien acredita identidad con M.I. N°
..... hijo de Don y de Doña
....., con domicilio electoral en N°
....., de la ciudad de Pcia. de Formosa, nacido/a en
el manifiesta la aceptación de la candidatura a **PRESIDENTE DE COMISIÓN DE
FOMENTO**, por la Localidad de en representación del Sublema
....., para las elecciones del de
..... convocadas mediante Decreto Provincial N°/..... y su adherente Municipal.-

.....

FIRMA

CERTIFICO: Que la firma que antecede pertenece a,
M.I.N° por haber sido estampada en mi presencia. Doy fe.....-

FORMOSA, de de

ANEXO IX
ACEPTACION DE CARGO

LEMA: "....."

SUBLEMA: "....."

El/la abajo firmanteargentino/a quien acredita identidad con M.I. N°
..... hijo de Don y de Doña
....., con domicilio electoral en N°
....., de la ciudad de Pcia. de Formosa, nacido/a en
el manifiesta la aceptación de la candidatura a **CONCEJAL MUNICIPAL**
TITULAR/SUPLENTE en término, por la Localidad de en
representación del Sublema, para las
elecciones del de convocadas mediante Decreto Provincial N°/..... y su
adherente Municipal.-

.....

FIRMA

CERTIFICO: Que la firma que antecede pertenece a,
M.I.N° por haber sido estampada en mi presencia. Doy fe.....-

FORMOSA, **de** **de**

ANEXO X
CERTIFICACIÓN POLICIAL

El funcionario Policial que suscribe **CERTIFICA:** Que comparece el/la ciudadano/a de nacionalidad de años de edad, estado civil ocupación titular de la M.I. N° **Y MANIFIESTA QUE VIVE Y SE DOMICILIA** en desde el hasta el a solicitud de parte interesada y al solo efecto de ser presentada ante las autoridades de

Se expide la presente en la Comisaría De la Localidad de Departamento-

Provincia de Formosa, a los días del mes de de 20-