

DECLARACION DE ACEPTACION DE UN CARGO DE ELECCION POPULAR

EMBLEMA DEL PARTIDO
O CANDIDATURA INDEPENDIENTE

YO,

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NUMERO DE IDENTIDAD

Mayor de edad, _____, _____,
(Estado Civil) (Profesión u Oficio)

de domicilio en _____, _____,
(Departamento) (Municipio)

por medio del presente documento, declaro: Que acepto libre y espontáneamente la postulación como candidato(a) al cargo de:

DIPUTADO AL CONGRESO NACIONAL: No. **PROPIETARIO (A)** **SUPLENTE**

DEL PARTIDO: _____

POR EL DEPARTAMENTO DE: _____

--	--

(CODIGO DEPTO)

autorizándolo para que mis datos personales sean incluidos unicamente en sus nóminas.

En fe de lo cual suscribo la presente Autorización y Aceptación de la postulación al cargo indicado, en el municipio de _____, del departa-
tamento _____ a los _____ dias del mes de _____, del año 2013.

HUELLA DIGITAL
INDICE IZQUIERDO

HUELLA DIGITAL
INDICE DERECHO

Firma del Aspirante