



# PARTIDO LIBERAL RADICAL AUTENTICO

## Tribunal Electoral Independiente

Elecciones Internas – Domingo 25 de julio de 2010

Presentación para inscripción de candidato a:

### DIRECTOR PARTIDARIO DEPARTAMENTAL

**Departamento:** \_\_\_\_\_

**Movimiento:** \_\_\_\_\_ **Lista:** \_\_\_\_\_

#### ACEPTACION DE LA CANDIDATURA A DIRECTOR PARTIDARIO DEPARTAMENTAL

Con mi firma y bajo juramento declaro mi conformidad y aceptación de la candidatura  
y no estar inhabilitado de acuerdo con la ley.

#### TITULAR

Ord.	Nombres y Apellidos	Nro. de Cédula	Firma	Teléfono
1				

#### SUPLENTE

Ord.	Nombres y Apellidos	Nro. de Cédula	Firma	Teléfono
1				

#### Nominación de Apoderados:

Nombres y Apellidos	C.I. Nro.	Teléfono
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Constitución de domicilio para notificaciones / citaciones / emplazamientos:

Teléfono:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### INSTRUCCIONES:

- Llenar con letra de imprenta
- Debe ser presentada en 4 copias
- El candidato debe presentar una copia de Cédula de Identidad
- No serán recepcionados los formularios con los datos incompletos

#### REQUISITOS:

- 20 años de edad como mínimo
- Tener 2 años mínimo de antigüedad como afiliado
- En caso de ocupar cargos electivo en representación del partido estar al día con el aporte partidario

# PARTIDO LIBERAL RADICAL AUTENTICO

## Tribunal Electoral Independiente

Elecciones Internas – Domingo 25 de julio de 2010

Presentación para inscripción de candidato a:

### DIRECTOR PARTIDARIO DEPARTAMENTAL

**Departamento:** \_\_\_\_\_

**Movimiento:** \_\_\_\_\_ **Lista:** \_\_\_\_\_

#### ACEPTACION DE LA CANDIDATURA A DIRECTOR PARTIDARIO DEPARTAMENTAL

Con mi firma y bajo juramento declaro mi conformidad y aceptación de la candidatura  
y no estar inhabilitado de acuerdo con la ley.

#### TITULARES

Ord.	Nombres y Apellidos	Nro. de Cédula	Firma	Teléfono
1				
2				

#### SUPLENTE

Ord.	Nombres y Apellidos	Nro. de Cédula	Firma	Teléfono
1				
2				

#### Nominación de Apoderados:

Nombres y Apellidos	C.I. Nro.	Teléfono
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Constitución de domicilio para notificaciones / citaciones / emplazamientos:

Teléfono:

\_\_\_\_\_

#### INSTRUCCIONES:

- Llenar con letra de imprenta
- Debe ser presentada en 4 copias
- El candidato debe presentar una copia de Cédula de Identidad
- No serán recepcionados los formularios con los datos incompletos

#### REQUISITOS:

- 25 años de edad como mínimo
- Tener 2 años mínimo de antigüedad como afiliado
- Estar al día con el pago del Aporte Partidario