

ANEXO I DEL PEDIDO DE PRECIOS
EXPTE. A/CM/1027/22

Apellido (s) Nombre (s)
 Matrícula (LE/LC/DNI) N°: Clase
 Sexo: Fecha de Nacimiento:/...../..... Lugar:
 Profesión u Oficio: Estado Civil:

Último domicilio según Documento de Identidad

Ciudad, Pueblo o Localidad:

Calle: N°: Piso: Dpto.:

.....
Firma del Solicitante

Aceptación de la Afiliación

Fecha: / /

.....
Firma Autoridad Partidaria

.....
Certificación de la Firma (por Funcionario Público competente o Autoridad Partidaria)

.....
Certificación de la Secretaría Electoral

PARTIDO:

Extinción de la Afiliación: renuncia / expulsión / incumplimiento arts. 71, 72, 73, 115 ó 116; ley O 2431/doble afiliación/fallecimiento.
(Tachar lo que no corresponda)

Fecha: _____

En caso de doble afiliación, mencionar partido anterior: _____

Suspensión de la Afiliación: Del ____/____/____, al ____/____/____ Del ____/____/____, al ____/____/____
Del ____/____/____, al ____/____/____ Del ____/____/____, al ____/____/____

CAMBIOS DE DOMICILIO

Día	Mes	Año	Dist. Elect.	Partido o Depart.	Domicilio (Calle N° - Piso - Departamento - Finca)

FIRMA Y ACLARACIÓN DEL OFERENTE