



PRO – PROPUESTA REPUBLICANA DISTRITO MENDOZA

FORMULA EXPRESA ACEPTACION DE CARGO

Mendoza, de Abril de 2024

El/la que suscribe.....,
DNI/LE/LC Nº....., con domicilio electoral en

....., Mendoza, viene por la presente a prestar su conformidad para
integrar la Lista como candidata/o a
..... por el
Departamento/Distrito Electoral

Los saluda con la mayor consideración.-

FIRMA/ACLARACION/DNI