

**ELECCIONES DE AUTORIDADES DE INSPECCIONES DE CAUCE
PERÍODO 2027/2030
DECLARACIÓN JURADA
CANDIDATO A: DELEGADO**

Foto

OFICINA ELECTORAL

INSPECCION DE CAUCE:

C.C. P.P. :

PERSONAS FÍSICAS:

APELLIDO:					
NOMBRE:					
Fecha de nacimiento:				Nacionalidad:	
D.N.I.:					
CUIL Nº					
Estudios:					
Domicilio Real:					
Domicilio Legal:					
*Teléfono:		*e-mail:			
**Concurso:	SI	NO	**Inhabilitaciones para el cargo:		SI NO
**Quiebra:	SI	NO	**Cumplimiento de obligaciones fiscales:		SI NO
Otros:					

PERSONAS JURÍDICAS:

RAZÓN SOCIAL:		C.U.I.T.:	
Domicilio:			
Teléfono:			
APODERADO o REPRESENTANTE (1)			
Apellido y Nombre:			
Fecha de nacimiento:		Nacionalidad:	
D.N.I.:			
CUIL Nº			
Domicilio:			
*Teléfono:		*e-mail:	
**Concurso:	SI	NO	**Inhabilitaciones para el cargo: SI NO
**Quiebra:	SI	NO	**Cumplimiento de obligaciones fiscales: SI NO
Otros:			

***Obligatorio (preferentemente Gmail) ** Tachar lo que no corresponda**

(1) Deberá adjuntar Poder o documentación de acreditación de personería certificada

ANTECEDENTES EN LA INSTITUCIÓN:

Cargo:	Período:
--------	----------

La información aportada en el presente formulario se realiza en carácter de **DECLARACIÓN JURADA**.