

 <p>PROVINCIA DE MISIONES TRIBUNAL ELECTORAL</p>	<p><b>ELECCIONES LEGISLATIVAS</b> <b>22 DE Octubre de 2017</b> <b>DCTO. 404/17 Y 414/17</b></p>	<p>Fecha vig.: 02/05/2017 Rev 05</p>  <p>GESTION DE LA CALIDAD</p>
---	---	---

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE INSCRIPCION DE PARTIDO A LAS ELECCIONES**

**PARA SER PRESENTADO HASTA EL JUEVES 03 DE AGOSTO DE 2017**

**Sres. Tribunal Electoral:**

Los abajo firmantes, en el carácter y representación allí indicada (*en el Título II.- APODERADOS EN EL PROCESO ELECTORAL*), por el Partido cuyos datos detallados obran en el presente formulario y en cumplimiento del mandato conferido, constituyendo domicilio en el indicado *infra* de ésta ciudad Capital, ante V. E. nos presentamos y al efecto acompañamos la documental detallada (*en el Título III.- DOCUMENTACIÓN PRESENTADA*), en cumplimiento de lo dispuesto por las Leyes Electorales vigentes, con el objeto de que se nos tenga por presentados, en el carácter invocado, con domicilio legal constituido y por solicitado el reconocimiento Partidario a los fines de su participación en el proceso electoral en marcha:

**I.- DATOS DEL PARTIDO**

Nombre de Partido:					
Cód. o Número:		Tipo:	Municipal		Provincial

<b>Domicilio Legal en la Ciudad de Posadas</b> (constituído dentro del radio – Acta N° 748) <a href="http://www.electoralmisiones.gov.ar/index.php/partidos/radio">http://www.electoralmisiones.gov.ar/index.php/partidos/radio</a>					
Calle:					
Numero:		Piso:		Dpto:	
				Código Postal:	

**II.- APODERADOS EN EL PROCESO ELECTORAL**

NOMBRE Y APELLIDO	DNI	FIRMA

**III.- DOCUMENTACION PRESENTADA**

NOMBRE DEL DOCUMENTO	PRESENTÓ		NRO FOJAS
	SI	NO	
Plataforma electoral (Art. 5 Ley XI-3 y Art. 63 inc c Ley XI-6)			
Acta de decisión partidaria de participación			
Acta o instrumento de designación de Apoderados			
Fotocopia de DNI de Apoderados			

*Sigue al dorso...*



PROVINCIA DE MISIONES  
TRIBUNAL ELECTORAL

**ELECCIONES LEGISLATIVAS**  
**22 DE Octubre de 2017**  
**DCTO. 404/17 Y 414/17**

Fecha vig.: 02/05/2017  
Rev 05



GESTION  
DE LA CALIDAD

Otra Documentación:	NRO FOJAS

**IV.- PRESENTANTES**

NOMBRE Y APELLIDO	DNI	CARGO	FIRMA

**OTRO SÍ DIGO:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*NOTA: La confección del presente formulario persigue facilitar el trámite que canaliza y no implica compromiso de reconocimiento u oficialización, más allá de lo establecido por la normativa vigente y su cumplimiento por parte del presentante.-*

**ATENCION:** En caso de que el Apoderado eleccionario no sea Apoderado partidario, al momento de presentar esta documentación, deberá solicitar clave por Mesa de Entradas para constituir su Domicilio Electrónico.-