



## FORMULARIO DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Para uso EXCLUSIVO del Apoderado

### Solicitud de Inscripción a:

|                          |                         |                          |                            |                          |                           |
|--------------------------|-------------------------|--------------------------|----------------------------|--------------------------|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <b>Partido Político</b> | <input type="checkbox"/> | <b>Partido en Elección</b> | <input type="checkbox"/> | <b>Frente en Elección</b> |
|--------------------------|-------------------------|--------------------------|----------------------------|--------------------------|---------------------------|

Marcar con X el que corresponda

### Categoría:

|                          |                   |                          |                                    |                          |                   |  |
|--------------------------|-------------------|--------------------------|------------------------------------|--------------------------|-------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <b>Provincial</b> | <input type="checkbox"/> | <b>Provincial - Origen Federal</b> | <input type="checkbox"/> | <b>Municipal:</b> |  |
|--------------------------|-------------------|--------------------------|------------------------------------|--------------------------|-------------------|--|

Marcar con X y completar el que corresponda

### Complete los siguientes datos:

|                |  |                             |  |
|----------------|--|-----------------------------|--|
| <b>Nombre:</b> |  | <b>Sigla:</b><br>(Opcional) |  |
|----------------|--|-----------------------------|--|

|                            |  |                  |  |
|----------------------------|--|------------------|--|
| <b>Correo Electrónico:</b> |  | <b>Teléfono:</b> |  |
|----------------------------|--|------------------|--|

|                        |                |                   |
|------------------------|----------------|-------------------|
| <b>Domicilio REAL:</b> | <b>Número:</b> | <b>Municipio:</b> |
|                        |                |                   |

|                         |                |                   |
|-------------------------|----------------|-------------------|
| <b>Domicilio LEGAL:</b> | <b>Número:</b> | <b>Municipio:</b> |
|                         |                | POSADAS           |

DOMICILIO LEGAL EN LA CIUDAD DE POSADAS (Consituído dentro del radio - Acta N° 748) [www.electoralmissions.gov.ar/radio](http://www.electoralmissions.gov.ar/radio)

### Complete los siguientes datos del/de la Apoderado/a:

|                      |             |                              |  |
|----------------------|-------------|------------------------------|--|
| <b>Cargo:</b>        | Apoderado/a | <b>Fecha de designación:</b> |  |
| <b>N° Documento:</b> |             | <b>Género:</b>               |  |
| <b>Apellido:</b>     |             | <b>Nombre:</b>               |  |
| <b>Domicilio:</b>    |             | <b>Municipio:</b>            |  |
| <b>Correo:</b>       |             | <b>Teléfono:</b>             |  |

Deberá acompañar al presentar fotocopia del DNI 1ra y 2da página

|                          |                                           |                          |                                                                |
|--------------------------|-------------------------------------------|--------------------------|----------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <b>Poseo usuario activo en el sistema</b> | <input type="checkbox"/> | <b>Solicito la creación de un usuario de acceso al sistema</b> |
|--------------------------|-------------------------------------------|--------------------------|----------------------------------------------------------------|

Marcar con X el que corresponda

## FORMULARIO DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Para uso EXCLUSIVO del Apoderado

### DECLARACIÓN Y CONDICIONES DE ACCESO AL SISTEMA

El/la Apoderado/a que suscribe declara que gestionará el trámite de inscripción de la agrupación política mediante el Sistema de Gestión de Partidos Políticos. En caso de no poseer credenciales de acceso vigentes, solicita expresamente la creación de un usuario y contraseña para operar en dicho sistema. Si ya contara con un usuario registrado y activo, podrá utilizar las credenciales existentes para continuar con el trámite.

Al momento del primer ingreso con una contraseña temporal, el sistema requerirá obligatoriamente su reemplazo por una contraseña definitiva, de uso personal e intransferible, siendo responsabilidad exclusiva del/la Apoderado/a resguardar la confidencialidad de sus credenciales de acceso.

Asimismo, se deja constancia de que la presente solicitud de inscripción quedará sujeta al cumplimiento de la carga y presentación de la totalidad de la documentación requerida mediante el sistema. Si transcurridos quince (15) días corridos desde la fecha de presentación de este formulario no se hubiera completado la carga de la documentación exigida, se tendrá por desistida la solicitud de inscripción. En tal caso, el acceso habilitado para la gestión de dicha solicitud quedará automáticamente inhabilitado, debiendo iniciarse un nuevo trámite conforme a la normativa vigente.

Firma del/de la Apoderado/a: \_\_\_\_\_