

## ACEPTACION DE CARGO

Acepto el cargo de Candidato/a a: **DIPUTADO NACIONAL TITULAR en PRIMER (1°) TERMINO** por la Alianza Transitoria "**FRENTE UNIDOS PODEMOS**" para participar en el Distrito Chubut, en las elecciones internas del 3 de agosto de 2025.

APELLIDO.....

NOMBRES.....

DOCUMENTO.....

DOMICILIO.....

LOCALIDAD.....

.....

Apoderado

.....

Firma del Candidato/a

Declaro bajo juramento que cumplo con los requisitos exigidos por la **Constitución de la Nación Argentina, la Constitución de la Provincia del Chubut, el Código Electoral Nacional y el Código Electoral Provincial**, para el ejercicio del cargo al que he sido postulado/a.

Declaro bajo juramento respetar en un todo la Plataforma Electoral del "**Frente Unidos Podemos**".

## ACEPTACION DE CARGO

Acepto el cargo de Candidato/a a: **DIPUTADO NACIONAL TITULAR en SEGUNDO (2º) TERMINO por la Alianza Transitoria "FRENTE UNIDOS PODEMOS"** para participar en el Distrito Chubut, en las elecciones internas del 3 de agosto de 2025.

APELLIDO.....

NOMBRES.....

DOCUMENTO.....

DOMICILIO.....

LOCALIDAD.....

.....

Apoderado

.....

Firma del Candidato/a

Declaro bajo juramento que cumplo con los requisitos exigidos por la **Constitución de la Nación Argentina, la Constitución de la Provincia del Chubut, el Código Electoral Nacional y el Código Electoral Provincial**, para el ejercicio del cargo al que he sido postulado/a.

Declaro bajo juramento respetar en un todo la Plataforma Electoral del "Frente Unidos Podemos".

## ACEPTACION DE CARGO

Acepto el cargo de Candidato/a a: **DIPUTADO NACIONAL SUPLENTE en PRIMER (1º) TERMINO** por la Alianza Transitoria **"FRENTE UNIDOS PODEMOS"** para participar en el Distrito Chubut, en las elecciones internas del 3 de agosto de 2025.

APELLIDO.....

NOMBRES.....

DOCUMENTO.....

DOMICILIO.....

LOCALIDAD.....

.....

Apoderado

.....

Firma del Candidato/a

Declaro bajo juramento que cumplo con los requisitos exigidos por la **Constitución de la Nación Argentina, la Constitución de la Provincia del Chubut, el Código Electoral Nacional y el Código Electoral Provincial**, para el ejercicio del cargo al que he sido postulado/a.

Declaro bajo juramento respetar en un todo la Plataforma Electoral del "Frente Unidos Podemos".

## ACEPTACION DE CARGO

Acepto el cargo de Candidato/a a: **DIPUTADO NACIONAL SUPLENTE en SEGUNDO (2º) TERMINO** por la Alianza Transitoria **"FRENTE UNIDOS PODEMOS"** para participar en el Distrito Chubut, en las elecciones internas del 3 de agosto de 2025.

APELLIDO.....

NOMBRES.....

DOCUMENTO.....

DOMICILIO.....

LOCALIDAD.....

.....

Apoderado

.....

Firma del Candidato/a

Declaro bajo juramento que cumplo con los requisitos exigidos por la **Constitución de la Nación Argentina, la Constitución de la Provincia del Chubut, el Código Electoral Nacional y el Código Electoral Provincial**, para el ejercicio del cargo al que he sido postulado/a.

Declaro bajo juramento respetar en un todo la Plataforma Electoral del **"Frente Unidos Podemos"**.