Anexo III

**PEDIDO DE RECONOCIMIENTO Y OFICIALIZACIÓN DE LISTAS DE PRECANDIDATOS/AS**

**MIEMBROS DE JUNTA COMUNAL**

(Art. 80, incs. 1 y 2, Código Electoral de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires)

**— Nombre de la Agrupación Política (Partido/Alianza): *ESCRIBA AQUÍ***

**— Identificación numérica y denominación de la lista: *ESCRIBA AQUÍ***

**— Datos de la lista de precandidatos/as a miembros de la Junta Comunal de la Comuna n° *ESCRIBA AQUÍ* de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires para la elección PASO del 13 de agosto de 2023.**

|  |
| --- |
| **TITULARES** |
| **NÚMERO DE ORDEN** | **APELLIDO** | **NOMBRE** | **ÚLTIMO****DOMICILIO ELECTORAL** | **DNI** | **GÉNERO** |
| **1** | ***ESCRIBA AQUÍ*** | ***ESCRIBA AQUÍ*** | ***ESCRIBA AQUÍ*** | ***ESCRIBA AQUÍ*** | ***ESCRIBA AQUÍ*** |
| **2** | ***ESCRIBA AQUÍ*** | ***ESCRIBA AQUÍ*** | ***ESCRIBA AQUÍ*** | ***ESCRIBA AQUÍ*** | ***ESCRIBA AQUÍ*** |
| **3** | ***ESCRIBA AQUÍ*** | ***ESCRIBA AQUÍ*** | ***ESCRIBA AQUÍ*** | ***ESCRIBA AQUÍ*** | ***ESCRIBA AQUÍ*** |
| **4** | ***ESCRIBA AQUÍ*** | ***ESCRIBA AQUÍ*** | ***ESCRIBA AQUÍ*** | ***ESCRIBA AQUÍ*** | ***ESCRIBA AQUÍ*** |
| **5** | ***ESCRIBA AQUÍ*** | ***ESCRIBA AQUÍ*** | ***ESCRIBA AQUÍ*** | ***ESCRIBA AQUÍ*** | ***ESCRIBA AQUÍ*** |
| **6** | ***ESCRIBA AQUÍ*** | ***ESCRIBA AQUÍ*** | ***ESCRIBA AQUÍ*** | ***ESCRIBA AQUÍ*** | ***ESCRIBA AQUÍ*** |
| **7** | ***ESCRIBA AQUÍ*** | ***ESCRIBA AQUÍ*** | ***ESCRIBA AQUÍ*** | ***ESCRIBA AQUÍ*** | ***ESCRIBA AQUÍ*** |

|  |
| --- |
| **SUPLENTES** |
| **NÚMERO DE ORDEN** | **APELLIDO** | **NOMBRE** | **ÚLTIMO****DOMICILIO ELECTORAL** | **DNI** | **GÉNERO** |
| **1** | ***ESCRIBA AQUÍ*** | ***ESCRIBA AQUÍ*** | ***ESCRIBA AQUÍ*** | ***ESCRIBA AQUÍ*** | ***ESCRIBA AQUÍ*** |
| **2** | ***ESCRIBA AQUÍ*** | ***ESCRIBA AQUÍ*** | ***ESCRIBA AQUÍ*** | ***ESCRIBA AQUÍ*** | ***ESCRIBA AQUÍ*** |
| **3** | ***ESCRIBA AQUÍ*** | ***ESCRIBA AQUÍ*** | ***ESCRIBA AQUÍ*** | ***ESCRIBA AQUÍ*** | ***ESCRIBA AQUÍ*** |
| **4** | ***ESCRIBA AQUÍ*** | ***ESCRIBA AQUÍ*** | ***ESCRIBA AQUÍ*** | ***ESCRIBA AQUÍ*** | ***ESCRIBA AQUÍ*** |

Firma de apoderado/a: ……………….…………………………..

 Aclaración: ***ESCRIBA AQUÍ***

DNI: ***ESCRIBA AQUÍ***

Ciudad Autónoma de Buenos Aires, ***ESCRIBA AQUÍ*** del mes de ***ESCRIBA AQUÍ*** de 2023