

PARTIDO JUSTICIALISTA DE SALTA

ACTA DE ADHESIÓN

GOBERNADOR Y VICEGOBERNADOR

En la ciudad de _____, Provincia de Salta,

a los _____ días del mes de agosto de 2019, reunidos los apoderados de la lista

_____ ,

con facultades suficientes para ello, Expte. Nº _____ / _____, solicitan la adhesión a la

precandidatura a Gobernador y Vicegobernador de la lista

_____, Expte. Nº _____ / _____.

Los abajo firmantes aceptan la adhesión solicitada (Artículos 18 al 21 de la Ley Nº 7.697 y modificatorias).

Gobernador:

Apellido y Nombre	Documento

Vicegobernador:

Apellido y Nombre	Documento

Apoderado
Lista Solicitante

Apoderado
Lista Aceptante

Firma Apoderado Partido Justicialista de Salta: _____

PARTIDO JUSTICIALISTA DE SALTA

ACTA DE ADHESIÓN

SENADOR

En la ciudad de _____, Provincia de Salta,

a los ____ días del mes de agosto de 2019, reunidos los apoderados de la lista

_____ ,

con facultades suficientes para ello, Expte. Nº ____ / ____ , solicitan la adhesión a la

precandidatura a Senador por _____ de la lista

_____ , Expte. Nº ____ / ____ .

Los abajo firmantes aceptan la adhesión solicitada (Artículos 18 al 21 de la Ley Nº 7.697 y modificatorias).

Senador Titular:

Apellido y Nombre	Documento

Senador Suplente:

Apellido y Nombre	Documento

Apoderado
Lista Solicitante

Apoderado
Lista Aceptante

Firma Apoderado Partido Justicialista de Salta: _____

PARTIDO JUSTICIALISTA DE SALTA

ACTA DE ADHESIÓN

DIPUTADO

En la ciudad de _____, Provincia de Salta,

a los ____ días del mes de agosto de 2019, reunidos los apoderados de la lista

_____ ,

con facultades suficientes para ello, Expte. Nº ____ / _____, solicitan la adhesión a la

precandidatura a Diputado por _____ de la lista

_____, Expte. Nº ____ / _____.

Los abajo firmantes aceptan la adhesión solicitada (Arts. 18 al 21 de la Ley 7.697 y modif.).

Diputados Titulares:

Térm.	Apellido y Nombre	Documento

Diputados Suplentes:

Térm.	Apellido y Nombre	Documento

Apoderado
Lista Solicitante

Apoderado
Lista Aceptante

Firma Apoderado Partido Justicialista de Salta: _____

PARTIDO JUSTICIALISTA DE SALTA

DE ADHESIÓN

INTENDENTE

En la ciudad de _____, Provincia de Salta,

a los ____ días del mes de agosto de 2019, reunidos los apoderados de la lista

_____ ,

con facultades suficientes para ello, Expte. Nº ____ / ____ , solicitan la adhesión a la

precandidatura Intendente por _____ de la lista

_____ , Expte. Nº ____ / ____ .

Los abajo firmantes aceptan la adhesión solicitada (Artículos 18 al 21 de la Ley Nº 7.697 y modificatorias).

Apellido y Nombre	Documento

Apoderado
Lista Solicitante

Apoderado
Lista Aceptante

Firma Apoderado Partido Justicialista de Salta: _____