ANEXO IV

Formulario de adhesiones para listas de candidatos para las elecciones internas del Partido libertario Proceso Electoral año 2025.(Anexo IV Res. Nro.: 01/2025 JE)

Los adherentes deben ser afiliados al Partido Libertario (Distrito Chubut).

Lugar y Fecha:

Sres. Integrantes de la Junta Electoral Partidaria: Por la presente expreso mi voluntad de avalar la candidatura al cargo de DIPUTADO NACIONAL para las elecciones internas del Partido Libertario, para el candidato/a: _____

***Para esta elección la Junta Electoral del Partido Libertario solicita la cantidad mínima de 10 avales. El cumplimiento del número mínimo de avales requeridos es condición sine qua non para proceder a la oficialización de la candidatura.**

N°	Nombre y Apellido	DNI N°	Domicilio	Correo electrónico	N° de telefono	Firma

Certifico que los datos consignados en el presente son veraces como así también el contenido y alcance de las voluntades (avales) aquí consignados y que la firma de los adherentes es auténtica. *(La Junta Electoral tendrá la potestad de contactar a los avalistas para verificar sus datos o realizar diligencias tendientes a verificar su identidad)*

Nombre, Apellido, DNI y Firma del candidato y/o apoderado certificante: