

Municipio, departamento, fecha Doctor

PAULINO RIASCOS RIASCOS
 Representante Legal
 Alianza Democratica Afrocolombiana

No.	CARGO O CORPORACIÓN	
1	GOBERNACIÓN	
2	ASAMBLEA DEPARTAMENTAL	
3	ALCALDÍA	
4	CONCEJO	
5	EDIL O JUNTA ADMINISTRADORA LOCAL	

ASUNTO: POSTULACIÓN DE CANDIDATOS O LISTAS

La Comisión de Trabajo del Municipio de _____, del Departamento de _____, de manera respetuosa nos permitimos postular candidatos/as al cargo de Gobernador Diputado Alcalde Concejal Edil , para que sean avalados por el partido en las elecciones de autoridades locales en el Departamento de _____ del municipio de _____ a realizarse el próximo 27 de octubre de 2019.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. CÉDULA	CELULAR	EMAIL.

Los miembros de la comisión dejamos constancia que hemos revisado que cada uno de los candidatos cumplan los requisitos legales para ser avalados por el partido y entregaron los documentos de que trata la resolución No. para el efecto.

Cordialmente,

Firma _____

Nombre:

Presidente

Firma _____

Nombre:

Secretario General

