



ELECCIÓN DE ALCALDE

OCTUBRE • 2016

LUGAR:.....
FECHA:.....
HORA:.....

USO EXCLUSIVO SERVICIO ELECTORAL

FORMALIZAN PACTO ELECTORAL

Señores Servicio Electoral:

El(a) compareciente, don(a) ,
 Representante Legal del Partido ,
 domiciliado(a) en

1) Que de conformidad a lo establecido en los artículos 3, 3 bis, 4, 5, 7 y 9 de la Ley N° 18.700, y los artículos 105, 107, 108, 109, 110 y 111 de la Ley N° 18.695 viene en manifestar la decisión del partido político que representa de concurrir en pacto con candidatos independientes, quienes con su firma en la declaración de candidatura respectiva expresan su decisión de integrarlo, a la elección de Alcalde que se celebrará el 23 de octubre de 2016. El pacto se denominará "....."

2) Que según lo prescrito en el artículo 7 de la Ley N° 18.700 y artículo 32 de la Ley N° 19.884, informa del Administrador General Electoral del partido, a saber:

EL PARTIDO _____ DESIGNA AL SIGUIENTE
 ADMINISTRADOR GENERAL ELECTORAL, QUIEN FIRMA EN SEÑAL DE ACEPTACIÓN DEL CARGO:

ADMINISTRADOR GENERAL ELECTORAL				
RUN	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
NOMBRE	<table border="1"> <tr> <td>NOMBRES</td> <td>APELLIDO PATERNO</td> <td>APELLIDO MATERNO</td> </tr> </table>	NOMBRES	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO
NOMBRES	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO		
DOMICILIO	<table border="1"> <tr> <td>REGIÓN</td> <td>COMUNA</td> </tr> </table>	REGIÓN	COMUNA	
	REGIÓN	COMUNA		
(CALLE, N°, DEPTO./OFICINA, VILLA/POBLACIÓN, SECTOR U OTRA INDICACIÓN)				
TELÉFONO FIJO	<input type="text"/>			
TELÉFONO MÓVIL	<input type="text"/>			
E-MAIL	<input type="text"/>			
_____	_____			
FIRMA REPRESENTANTE LEGAL	FIRMA ADMINISTRADOR GENERAL ELECTORAL			

NOTA: Debe completar los campos con letra imprenta.

ELECCIÓN DE ALCALDE 2016

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE _____

PARTIDO _____