



## FORMULARIO DE ACEPTACIÓN DE CANDIDATURA

Por medio de la presente, ....., DNI .....,  
afiliado/a al Partido Socialista con domicilio en la ciudad de.....,  
manifiesto mi aceptación de la candidatura al cargo de Junta Ejecutiva Provincial / Comisión  
Provincial Revisora de Cuentas / Comisión de Ética / Consejo Federal (**tachar lo que no  
corresponda**) por la lista denominada .....,  
correspondiente al proceso de renovación de autoridades partidarias que se realizará en fecha  
18 de abril de 2021.

Firma.....

Aclaración.....

DNI.....