

ELECCIONES AL PARLAMENTO DE CANARIAS _____

Junta Electoral Provincial

PRESENTACIÓN DE CANDIDATURAS

Circunscripción _____

D^a./D. _____ DNI _____

D^a./D. _____ DNI _____

D^a./D. _____ DNI _____

En representación de (1) _____

presentan como candidatura al Parlamento de Canarias a quienes figuran en la presente relación, conforme a lo establecido en la Ley Orgánica 5/1985 y en la Ley 1/2022 de 11 de mayo de Elecciones al Parlamento de Canarias.

La candidatura utilizará como sigla o símbolo, de acuerdo a lo establecido en la Ley Electoral vigente.

SIGLA:
SÍMBOLO:

Firma y sello de la Secretaría de la Junta electoral

Junta Electoral Provincial de _____ de _____ de _____ a las _____ horas, asignándole el nº _____

NÚM.	NOMBRE Y APELLIDOS	SEXO		DOMICILIO	PARTIDO O FEDERACIÓN POLÍTICA (2)
		H	M		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	SUPLENTE				
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

(1) Partido Federación o Coalición. **LA/EL REPRESENTANTE**

(2) En el caso de Coalición.

DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑA:

- > Declaración de aceptación de la candidatura.
- > Documentos acreditativos de sus condiciones de elegibilidad.
- > Fotocopia del DNI.