

# ELECCIONES AL PARLAMENTO DE CANARIAS \_\_\_\_\_

Junta Electoral \_\_\_\_\_

## PRESENTACIÓN DE CANDIDATURAS

Circunscripción Autonómica \_\_\_\_\_

D<sup>a</sup>./D. \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_  
 D<sup>a</sup>./D. \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_  
 D<sup>a</sup>./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.

<b>SIGLA:</b>
<b>SÍMBOLO:</b>

Firma y sello de la Secretaría de la Junta electoral \_\_\_\_\_

Junta Electoral \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ a las \_\_\_\_\_ horas, asignándole el nº \_\_\_\_\_ candidatura presentada el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

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"/>		
	<b>SUPLENTES</b>				
		<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.