

## ELECCIONS DE VOCALS D'ENTITATS LOCALS MENORS AMB POBLACIÓ IGUAL O INFERIOR A 250 HABITANTS 2019

## ELECCIONES DE VOCALES DE ENTIDADES LOCALES MENORES CON POBLACIÓN IGUAL O INFERIOR A 250 HABITANTES 2019

### PRESENTACIÓ DE CANDIDATS/ES / LLISTES DE CANDIDATS/ES PRESENTACIÓN DE CANDIDATOS/AS / LISTAS DE CANDIDATOS/AS

<b>JUNTA ELECTORAL DE ZONA DE:</b> JUNTA ELECTORAL DE ZONA DE:	<b>PROVÍNCIA:</b> PROVINCIA:	<b>MUNICIPI:</b> MUNICIPIO:	<b>ELM.:</b> ELM.:
---	---------------------------------	--------------------------------	-----------------------

**(Nom i cognoms) /** (Nombre y apellidos) ....., **DNI núm.** .....

**(Nom i cognoms) /** (Nombre y apellidos) ....., **DNI núm.** .....

**(Nom i cognoms) /** (Nombre y apellidos) ....., **DNI núm.** .....

En representació de la formació ....., amb adreça electrònica ....., presenta com a candidats/es a la junta veïnal de l'entitat local menor de ..... les persones que apareixen en aquesta relació, d'acord amb el que estableix l'article 46 de la Llei orgànica 5/1985, de 19 de juny, del règim electoral general, i l'article 66 de la Llei 8/2010, de 23 de juny, de la Generalitat, de règim local de la Comunitat Valenciana.

En representación de la formación ....., con correo electrónico ....., presenta como candidatos/as a la junta vecinal de la entidad local menor de ..... a las personas que aparecen en esta relación, conforme a lo establecido en el artículo 46 de la Ley orgánica 5/1985, de 19 de junio, del régimen electoral general, y el artículo 66 de la Ley 8/2010, de 23 de junio, de la Generalitat, de régimen local de la Comunitat Valenciana.

Núm.	Nom i cognoms / Nombre y apellidos	Sexe / Sexo	Formació política / Formación política
<b>Vocal / Vocal</b>	_____	H/H <input type="checkbox"/> D/M <input type="checkbox"/>	_____
<b>Suplent / Suplente</b>	_____	H/H <input type="checkbox"/> D/M <input type="checkbox"/>	_____
<b>Vocal / Vocal</b>	_____	H/H <input type="checkbox"/> D/M <input type="checkbox"/>	_____
<b>Suplent / Suplente</b>	_____	H/H <input type="checkbox"/> D/M <input type="checkbox"/>	_____
<b>Vocal / Vocal</b>	_____	H/H <input type="checkbox"/> D/M <input type="checkbox"/>	_____
<b>Suplent / Vocal</b>	_____	H/H <input type="checkbox"/> D/M <input type="checkbox"/>	_____