

**ELECCIONS DE VOCALS D'ENTITATS LOCALS MENORS AMB POBLACIÓ SUPERIOR A 250 HABITANTS 2019**  
**ELECCIONES DE VOCALES DE ENTIDADES LOCALES MENORES CON POBLACIÓN SUPERIOR A 250 HABITANTES 2019**

**PRESENTACIÓ DE CANDIDATURES**  
**PRESENTACIÓN DE CANDIDATURAS**

<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 candidatura 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 candidatura 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.

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

**SUPLENTS / SUPLENTE**

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