PARTIDO JUSTICIALISTA
DISTRITO SANTA FE

Los abajo firmantes, afiliados al **PARTIDO JUSTICIALISTA** de la Provincia de Santa Fe, **AVALAMOS** la presentación de la **LISTA** _____, para participar en las **Elecciones Internas** a realizarse el **12 de Mayo de 2024**.

Departamento: _____ Localidad: _____

N° Or	Apellido y Nombre	Documento	Domicilio	Firma *

CERTIFICO QUE LOS DATOS Y FIRMAS QUE ANTECEDEN SON AUTENTICOS

* Certificación de Firmas por autoridad competente.