

PARTIT POLÍTIC
**REPÚBLICA VALENCIANA -
PARTIT VALENCIANISTE EUROPEU**



En/Na/N' _____

amb DNI _____

i domicili en _____

de _____

DECLARE: No estar inclòs/a en causa d'inelegibilitat,

No estar inclòs/a en cap altra candidatura per a les Corts
Valencianes a la Comunitat Valenciana.

Promet no estar subjecte a penes d'inhabilitació per a ser candidat.

I reunir tots els requisits d'elegibilitat.

ACCEPTE: La meua inclusió en la candidatura de

REPÚBLICA VALENCIANA / PARTIT VALENCIANISTE EUROPEU

per a les eleccions a LES CORTS VALENCIANES del proper 26 de
maig del 2019, per la circumscripció de:

Firma:

Sr. PRESIDENT JUNTA ELECTORAL PROVINCIAL DE

**PARTIT POLÍTIC
REPÚBLICA VALENCIANA -
PARTIT VALENCIANISTE EUROPEU**



Don /Doña _____

con DNI _____

y domicilio en _____

de _____

DECLARO: No estar incluido/a en causa de inelegibilidad,
No estar incluido/a en ninguna otra candidatura para las Cortes
Valencianas a la Comunitat Valenciana.
Prometo no estar sujeto a penas de inhabilitación para ser
candidato y reunir todos los requisitos de elegibilidad.

ACCEPTO: Mi inclusión en la candidatura de
REPÚBLICA VALENCIANA / PARTIT VALENCIANISTE EUROPEU
para las elecciones a LES CORTS VALENCIANES del próximo 26
de mayo del 2019, por la circunscripción de:

Firma: _____

Sr. PRESIDENT JUNTA ELECTORAL PROVINCIAL DE