

INFORMACIÓN DE REPOSICIÓN DE VOTOS A SOLICITAR:**CORPORACIÓN:****SENADO**☐**CÁMARA DE REPRESENTANTES**☐**GOBERNACIÓN**☐**ASAMBLEA**☐**ALCALDÍA**☐**CONCEJO**☐**PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA**☐**CONSULTA**☐**CIRCUNSCRIPCIÓN:****DEPARTAMENTO****MUNICIPIO****DATOS DE CANDIDATO:**

Nombres y Apellidos: _____

No. Documento de identidad: _____

Lugar de expedición: _____

Dirección: _____

Ciudad de Domicilio: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono: _____

INFORMACIÓN PARA TRAMITE DE PAGO**MEDIO DE PAGO:****CHEQUE**☐**TRANSFERENCIA**☐**INFORMACIÓN CUENTA BANCARIA:****CTA. CORRIENTE**☐**CTA. DE AHORROS**☐**ENTIDAD BANCARIA****No. Cuenta Bancaria****DATOS BENEFICIARIO DE CUENTA BANCARIA**

Nombres y Apellidos: _____

No. Documento de identidad: _____

Lugar de expedición: _____

DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA:

1. Fotocopia de la cedula de ciudadanía legible.
2. Certificado Bancario no mayor a 30 días.
3. Formato de solicitud de pago reposición de votos (diligenciado y firmado).

NOTA: Si se desea autorizar el pago a un tercero diferente al candidato todos los documentos deben estar autenticados por notaria y se debe adjuntar la fotocopia de la cedula del tercero y certificado vigente.
Al momento de realizar el pago se descontaran los gastos bancarios asociados.

RADICACIÓN DE DOCUMENTOS:

Los siguientes documentos se pueden radicar:

Físico: en la sede nacional del Partido Político Dignidad & Compromiso
CL 35 No. 14 - 70 Departamento de Contabilidad

Medio electrónico: Enviar toda la documentación en archivo pdf al correo
reposicionvotos@dignidadycompromiso.co

FIRMA DEL CANDIDATO