

Ciudad y Fecha,

Señores:

PARTIDO CONSERVADOR COLOMBIANO

Atn: Oficina de Tesorería

Ciudad

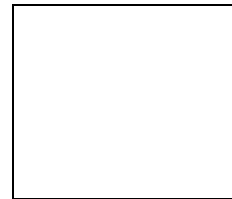
Ref: Reposición de Votos

Por medio de la presente, me permito solicitar a ustedes que los recursos girados por la Registraduría a mi nombre por concepto de Reposición de Votos de las elecciones de **OCTUBRE 25 DE 2015**, de la candidatura a Gobernación ___ Asamblea ___ Alcaldía ___ Concejo ___ del Departamento de _____ municipio de _____ sean abonados a la cuenta corriente ____, ahorros ____, No _____, Banco _____

Nombre Titular de la cuenta

C.C. Titular de la cuenta _____

Expedida en _____



Índice

Derecho

NOMBRE CANDIDATO: _____

C.C. _____

FIRMA: _____

Tel. Fijo: _____

Tel. Cel : _____



Índice Derecho

Dirección: _____

FAVOR DILIGENCIAR ESTE FORMATO, Y DEVOLVERLO CON FOTOCOPIA DE LA CEDULA Y EL RUT A LA OFICINA DE TESORERIA DEL PARTIDO CONSERVADOR COLOMBIANO, UBICADO EN LA AV. Cra. 24 No 37 – 09 BOGOTA. SI EL TITULAR DE LA CUENTA ES DIFERENTE AL CANDIDATO, ANEXAR TAMBIEN LA FOTOCOPIA DE LA CEDULA Y RUT.