

# ELECCIÓN DE AUTORIDADES DEPARTAMENTALES, REGIONALES Y MUNICIPALES 2021

## FORMULARIO DE RENUNCIA

Yo:

Primer Apellido		Segundo Apellido	
Nombres		Cédula de Identidad	

Candidato a:

Gobernadora/Gobernador	<input type="checkbox"/>	Alcaldesa/Alcalde	<input type="checkbox"/>	Asambleístas Regionales	<input type="checkbox"/>
Asambleísta Deptal. Población	<input type="checkbox"/>	Concejales	<input type="checkbox"/>	Asambleísta Deptal. Territorio	<input type="checkbox"/>
Vicegobernador	<input type="checkbox"/>	Corregidor	<input type="checkbox"/>	Sub Gobernador	<input type="checkbox"/>
Ejecutivo Regional	<input type="checkbox"/>	Ejecutivo de Desarrollo	<input type="checkbox"/>	Asambleísta Indígena Originario	<input type="checkbox"/>
Titular	<input type="checkbox"/>	Suplente	<input type="checkbox"/>	Posición (Ej. 1°, 2°, 3°, Etc.)	

Por el Departamento:

CHUQUISACA	<input type="checkbox"/>	LA PAZ	<input type="checkbox"/>	COCHABAMBA	<input type="checkbox"/>	ORURO	<input type="checkbox"/>	POTOSI	<input type="checkbox"/>
TARIJA	<input type="checkbox"/>	SANTA CRUZ	<input type="checkbox"/>	BENI	<input type="checkbox"/>	PANDO	<input type="checkbox"/>		

MUNICIPIO: \_\_\_\_\_

Postulado por:

PARTIDO POLITICO	<input type="checkbox"/>	AGRUPACIÓN CIUDADANA	<input type="checkbox"/>	ALIANZA	<input type="checkbox"/>	ORG. INDIGENA ORIGINARIO	<input type="checkbox"/>
------------------	--------------------------	----------------------	--------------------------	---------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

SIGLA \_\_\_\_\_

(Especificar el nombre y sigla del Partido Político, Agrupación Ciudadana, Alianza u Org. Indígena Originario)

**RENUNCIO LIBRE Y VOLUNTARIAMENTE** a la candidatura para las Elecciones Departamentales, Regionales y Municipales del 7 de marzo de 2021, solicitando al Tribunal Electoral Departamental excluir mi postulación presentada por el señalado partido político, agrupación ciudadana, alianza u Org. Indígena Originaria.

\_\_\_\_\_  
Firma del candidato renunciante o apoderado legal

Lugar y Fecha \_\_\_\_\_

**Nota:** Debe acompañarse fotocopia de la Cédula de Identidad. Si la renuncia es presentada por el apoderado legal, se deberá acompañar el Poder Notarial expreso en documento original.