

San Luis, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Sres. Miembros de la  
Junta Electoral Interna de ADU de la dependencia

\_\_\_\_\_  
S \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ D: \_\_\_\_\_

Los abajo firmantes, afiliados a ADU, nos dirigimos a Uds. con el objeto de manifestar la aceptación para integrar la lista \_\_\_\_\_ a fin de completar la nómina de candidatos a delegados del departamento de \_\_\_\_\_, para las elecciones de delegados de ADU a realizarse el \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

**Delegados titulares:**

Apellido y Nombre	DNI	Firma

**Delegados suplentes:**

Apellido y Nombre	DNI	Firma

Sirva la presente de atenta nota.