

PARTIDO ANTIGUA ORDEN DOMINICANA (AOD)
ORGANIZACIÓN POLÍTICA EN FORMACIÓN
FORMULARIO DE APOYO PARA EL RECONOCIMIENTO DE PERSONALIDAD JURÍDICA
ANTE LA JUNTA CENTRAL ELECTORAL

Municipio: _____	Distrito Municipal: _____	Sector: _____
------------------	---------------------------	---------------

No.	Cédula	Nombres y apellidos	Teléfono	Dirección	Firma
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

DECLARACIÓN DE RESPALDO:

“Con mi firma manifiesto, de manera libre y voluntaria, mi respaldo a la solicitud de reconocimiento del Partido Antigua Orden Dominicana (AOD), organización política en formación, ante la Junta Central Electoral, y declaro que los datos suministrados son correctos.”

Responsable de la recolección: _____

Cédula: _____

Tel.: _____

Fecha: _____