

TRIBUNAL SUPREMO ELECTORAL

UNIDAD DE FINANCIAMIENTO, TRANSPARENCIA Y FISCALIZACIÓN A PARTIDOS POLÍTICOS Y CANDIDATOS FORMATO DE IDENTIFICACIÓN DE NÚMERO DE CUENTA BANCARIA Y ACREDITACIÓN DE RESPONSABLE FINANCIERO DE LOS CANDIDATOS DE LOS PARTIDOS POLÍTICOS, ALIANZAS ENTRE LOS PARTIDOS POLÍTICOS Y CANDIDATURAS INDEPENDIENTES

ELECCIONES GENERALES 2017

1-NOMBRE DE PARTIDO POLÍTICO: _____ ALIANZA ENTE PARTIDOS POLÍTICOS: _____

NOMBRE DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE: _____

2-NIVEL ELECTIVO: _____

3- CANDIDATO: _____
Primer Apellido Segundo Apellido Primer Nombre Segundo Nombre

4-DEPARTAMENTO: _____ MUNICIPIO: _____

5-N° DE TARJETA DE IDENTIDAD: _____ N° DE REGISTRO TRIBUTARIO NACIONAL: _____

DATOS DEL RESPONSABLE FINANCIERO (PERSONA NATURAL)

5- Nombre completo: _____
Primer Apellido Segundo Apellido Primer Nombre Segundo Nombre

6- Número de tarjeta de identidad: _____ R.T.N. N°: _____

7- Domicilio: _____

8- Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

DATOS DEL RESPONSABLE FINANCIERO (PERSONA JURIDICA)

9-Denominación Social: _____

10-Datos de Registro Mercantil: _____ R.T.N. N°: _____

11-Nombre del Representante Legal: _____ Identidad N°: _____

12-Dirección: _____

13- Teléfono de la Empresa: _____ Correo electrónico: _____

IDENTIFICACIÓN DE NÚMERO DE CUENTA

14-Nombre de Entidad Financiera	Número de Cuenta	Fecha de Apertura
_____	_____	_____

Declaro bajo juramento que los datos antes descritos son verdaderos, sometiéndome a cualquier investigación que así lo estime conveniente la Unidad de Financiamiento de Financiamiento Transparencia y Fiscalización.

15-LUGAR Y FECHA: _____

16-FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL CANDIDATO (A): _____

17-FIRMA DEL RESPONSABLE FINANCIERO: _____