



# ELECCIÓN DE PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA

## NOVIEMBRE • 2017

LUGAR:.....
FECHA:.....
HORA:.....
USO EXCLUSIVO SERVICIO ELECTORAL

### DECLARACIÓN DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE DESIGNACIÓN DE ADMINISTRADOR ELECTORAL Y ENCARGADOS DE TRABAJOS ELECTORALES

SEÑOR DIRECTOR DEL SERVICIO ELECTORAL:

NOMBRES Y APELLIDOS	RUN	DOMICILIO

- 1° Que, en nuestra calidad de patrocinantes, y de conformidad con lo dispuesto en los artículos N°s. 3, 8, 12, 13 y 25 de la Ley N° 18.700 Orgánica Constitucional sobre Votaciones Populares y Escrutinios, venimos en declarar la candidatura Independiente a Presidente de la República del señor(a)..... quien firma en señal de aceptación de la candidatura.
- 2° Que, con el objeto de dar cumplimiento a lo dispuesto en el inciso 2° del artículo N° 3 de la Ley N° 18.700, acompañamos nómina de ..... ciudadanos no afiliados a partidos políticos y que se encuentran habilitados para sufragar.
- 3° Se acompaña Certificado de Nacimiento de la persona cuya candidatura se declara (Art. 25 de la Constitución Política de la República de Chile). Además se acompaña la declaración de patrimonio e intereses y el programa, según lo establecen los artículos 6 bis y 6 ter de la Ley N° 18.700.
- 4° Que, para los efectos del artículo 162, inciso 2° de la Ley N° 18.700, venimos en designar como encargado de la propuesta de credencial y carpeta que distinguirá a la candidatura, a la siguiente persona:  
 RUN:..... Nombre completo:.....  
**(Esta persona debe estar anotada también en la designación de Encargados de Trabajos Electorales de esta candidatura independiente. Sin embargo, podrá ser reemplazado para cumplir esta función, por la persona que continúa en la nómina de Encargados de Trabajos Electorales).**
- 5° Que, para los efectos de notificación se informa el siguiente correo electrónico (Art 17. de la Ley N° 18.700):  
 ..... @ .....

---

FIRMA PATROCINANTE

NOMBRE:.....

NÚMERO EN NÓMINA DE PATROCINANTES:.....

---

FIRMA PATROCINANTE

NOMBRE:.....

NÚMERO EN NÓMINA DE PATROCINANTES:.....

---

FIRMA PATROCINANTE

NOMBRE:.....

NÚMERO EN NÓMINA DE PATROCINANTES:.....

---

FIRMA PATROCINANTE

NOMBRE:.....

NÚMERO EN NÓMINA DE PATROCINANTES:.....

---

FIRMA PATROCINANTE

NOMBRE:.....

NÚMERO EN NÓMINA DE PATROCINANTES:.....