



**DETALLE DE REEMBOLSO SOLICITADO**  
ELECCIONES PRESIDENCIAL, PARLAMENTARIAS Y CORE 2017

FORMULARIO N°107

FECHA: DÍA  MES  AÑO

PAG \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

PRESIDENTE     SENADOR     DIPUTADO     CORE

TERRITORIO ELECTORAL

**CANDIDATO**

RUN  -  NOMBRE   
(El nombre y los apellidos indicados en este recuadro, deben ser los que figuran en la Cédula Electoral, pudiendo excluir uno o más nombres y deberán corresponder a aquellos que aparezcan en la cédula de identidad)

**ADMINISTRADOR ELECTORAL**

RUN  -  NOMBRE

N°	RUT proveedor	Número del documento	Fecha del documento	Razón social	Glosa	Monto
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
TOTAL REEMBOLSO SOLICITADO						

\_\_\_\_\_ FIRMA CANDIDATO

\_\_\_\_\_ FIRMA ADMINISTRADOR ELECTORAL