

ELECCION DE CONCEJOS VECINALES 2026  
 FORMULARIO PARA EL AVAL VECINAL DEL/LA CANDIDATO/A



Por la presente declaro conocer al (la) Sr.(a) ..... titular de la cédula de identidad N° ..... , y otorgo mi aval para que se presente como candidato/a a Concejal/a Vecinal y me represente en el Concejo Vecinal N°..... en caso de resultar electo.

HOJA 1 DE 2

Nº	Firma	Aclaración de firma	Cédula de Identidad	Fecha nacimiento	Domicilio	Teléfono de contacto
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						

ELECCION DE CONCEJOS VECINALES 2026  
FORMULARIO PARA EL AVAL VECINAL DEL/LA CANDIDATO/A



MUNICIPIOS  
DE MONTEVIDEO



HOJA 2 DE 2 Pertenciente al/la Candidato/a .....

Nº	Firma	Aclaración de firma	Cédula de Identidad	Fecha nacimiento	Domicilio	Teléfono de contacto
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						