



Lugar

Fecha / /

Tengo el agrado de dirigirme al Sr. Director Nacional de Asociaciones Sindicales para comunicarle que en el acto electoral del/de los día/s del mes de se ha renovado totalmente/parcialmente(*) la Comisión Directiva mediante votación secreta, y de acuerdo a las prescripciones del/de los artículo/s del Estatuto vigente, incluyéndose/no incluyéndose(*) en la elección el cargo de Secretario General/Presidente de la Comisión.

La duración del mandato es por y la elección se ha efectuado por listas, presentándose listas/personas, siendo el total de los candidatos (*) El número de asociados/delegados(*) estatutariamente con derecho a voto en la fecha de la elección es de , habiendo votado(1)

	Cargo	Apellido y nombre	Documento o CUIL					Vigencia del mandato		
			Tipo	Número	Pol.	Nac.	Sex.	Ed.	Asumió	Cesa
			CI o DU		FE o PR	AR o EX	MA o FE			
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										

Datos del remitente:

Nombre de la entidad: Legajo: P.G.: I.G.: Correo electrónico (correspondiente a la asociación sindical):

Domicilio - Calle: N°: C.P.: Localidad: Provincia: Tel.:

Sigue al dorso



	Cargo	Apellido y nombre	Documento o CUIL					Vigencia del mandato		
			Tipo	Número	Pol.	Nac.	Sex.	Ed.	Asumió	Cesa
			CI o DU		FE o PR	AR o EX	MA o FE			
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										

Lugar

Fecha / /

Se adjuntan copias autenticadas (firmadas y selladas en todas sus hojas) de las actas correspondientes al acto electoral, así como del acta labrada al tomar posesión de sus cargos los miembros electos. Estas planillas, en las que se transcribe la nómina completa de ⁽²⁾ más vocales suplentes y revisores de cuentas, juntamente con las actas mencionadas se remiten por duplicado. Al mismo tiempo informamos al Sr. Director Nacional que esta entidad cuenta al ⁽³⁾ con la cantidad de afiliados cotizantes que se detalla a continuación:

Afiliados varones: **Afiliadas mujeres:** **Total:** **Afiliados activos** **Afiliados pasivos:**

Total

Los firmantes declaran bajo juramento que las personas cuyos datos son registrados en el presente formulario no están alcanzados por lo dispuesto en el Art.18 inciso b) de la Ley de Asociaciones Sindicales. En el presente formulario se deberá cumplir con la denuncia de todos los ítems requeridos.

Firma

Aclaración

Cargo

Firma

Aclaración

Cargo

(1) En este espacio se indicará: denominación de las listas que se presentan al comicio, nombre y apellido de los candidatos que encabecen cada una y cantidad de votos que obtuvieron; o de los candidatos al cargo de mayor importancia cuando la elección se haga por persona; agregando a continuación de este detalle la cantidad de votos anulados o en blanco.

(2) Denominación estatutaria de la C.D.

(3) Mes anterior a la fecha de presentación de esta planilla. En caso de tratarse de una entidad de segundo grado (federación) anotar la cantidad de filiales y el número de cotizantes en conjunto.

(*) Táchese lo que no corresponda.