



MUNICIPALIDAD DE MIRAFLORES



FORMATO N° 4

Elecciones de las Juntas Vecinales Comunes del Distrito de Miraflores periodo 2025-2026

LISTA DE CANDIDATOS PARA LA ZONA VECINAL N° _____

COMPLETAR **TODOS** LOS DATOS A CONTINUACIÓN:

CARGO	DATOS PERSONALES	FIRMA
PRIMER DELEGADO	Apellidos y nombres: _____	
	_____ Edad: _____	
	DNI: _____ C.E _____ Fecha de nac: _____	
	Dirección, conforme al DNI: _____	

	Teléfono Celular: _____ Teléfono Fijo: _____	
	Correo electrónico: _____	FOTO

CARGO	DATOS PERSONALES	FIRMA
SEGUNDO DELEGADO	Apellidos y nombres: _____	
	_____ Edad: _____	
	DNI: _____ C.E _____ Fecha de nac: _____	
	Dirección, conforme al DNI: _____	

	Teléfono Celular: _____ Teléfono Fijo: _____	
	Correo electrónico: _____	FOTO

CARGO	DATOS PERSONALES	FIRMA
TERCER DELEGADO	Apellidos y nombres: _____	
	_____ Edad: _____	
	DNI: _____ C.E _____ Fecha de nac: _____	
	Dirección, conforme al DNI: _____	

	Teléfono Celular: _____	
	Teléfono Fijo: _____	
	Correo electrónico: _____	FOTO



MUNICIPALIDAD DE MIRAFLORES



CARGO	DATOS PERSONALES	FIRMA
ACCESITARIO	Apellidos y nombres: _____	
	_____ Edad: _____	
	DNI: _____ C.E _____ Fecha de nac: _____	
	Dirección, conforme al DNI: _____	

	Teléfono Celular: _____ Teléfono Fijo: _____	
	Correo electrónico: _____	
		FOTO

DECLARACIÓN DE REGISTRO EN PADRÓN ELECTORAL DE MIRAFLORES Y ACREDITACIÓN DE PERSONERO:

Los candidatos postulantes a las elecciones de Juntas Vecinales Comunes del Distrito de Miraflores periodo 2025-2026, para la **ZONA VECINAL N° _____**, de la presente lista, que suscriben este formato, declaran estar registrados en el padrón electoral previsto en el Art. 16° del Reglamento de organización, funciones y proceso de elección de las Juntas Vecinales Comunes (JVC) del distrito de Miraflores, aprobado por la Ordenanza N° 605/MM y modificado mediante Ordenanza N° 654/MM; **acreditan ante el Comité Electoral**, como **PERSONERO** y representante de la lista a:

PERSONERO	FIRMA
Apellidos y nombres: _____	
DNI: _____ C.E _____	
Dirección: _____	
Teléfono Celular: _____ Teléfono Fijo: _____	
Correo electrónico: _____	

Miraflores de de 2025

FIRMAS:

Candidato a 1er. delegado
D.N.I

Candidato a 2do. delegado
D.N.I

Candidato a 3er. delegado
D.N.I

Candidato accesitario
D.N.I