

A LA JUNTA ELECTORAL DE CANARIAS

D./D.^a _____ ,
como representante general de la formación política _____

para las **Elecciones Autonómicas de 26 de mayo de 2019**,

DESIGNA COMO REPRESENTANTE DE CANDIDATURA de la citada formación política para dichas elecciones a las personas que se relacionan, indicando la circunscripción en la que son designados:

CIRCUNSCRIPCIÓN INSULAR: Fuerteventura

Titular:

Nombre y apellidos _____

DNI _____

Datos de contacto:

Dirección _____

Teléfono _____

Fax _____

Correo electrónico _____

Suplente:

Nombre y apellidos _____

DNI _____

Datos de contacto:

Dirección _____

Teléfono _____

Fax _____

Correo electrónico _____

CIRCUNSCRIPCIÓN INSULAR: Gran Canaria

Titular:

Nombre y apellidos _____

DNI _____

Datos de contacto:

Dirección _____

Teléfono _____

Fax _____

Correo electrónico _____

Suplente:

Nombre y apellidos _____

DNI _____

Datos de contacto:

Dirección _____

Teléfono _____

Fax _____

Correo electrónico _____

CIRCUNSCRIPCIÓN INSULAR: Lanzarote

Titular:

Nombre y apellidos _____

DNI _____

Datos de contacto:

Dirección _____

Teléfono _____

Fax _____

Correo electrónico _____

Suplente:

Nombre y apellidos _____

DNI _____

Datos de contacto:

Dirección _____

Teléfono _____

Fax _____

Correo electrónico _____

CIRCUNSCRIPCIÓN INSULAR: El Hierro

Titular:

Nombre y apellidos _____

DNI _____

Datos de contacto:

Dirección _____

Teléfono _____

Fax _____

Correo electrónico _____

Suplente:

Nombre y apellidos _____

DNI _____

Datos de contacto:

Dirección _____

Teléfono _____

Fax _____

Correo electrónico _____

CIRCUNSCRIPCIÓN INSULAR: La Gomera

Titular:

Nombre y apellidos _____

DNI _____

Datos de contacto:

Dirección _____

Teléfono _____

Fax _____

Correo electrónico _____

Suplente:

Nombre y apellidos _____

DNI _____

Datos de contacto:

Dirección _____

Teléfono _____

Fax _____

Correo electrónico _____

CIRCUNSCRIPCIÓN INSULAR: La Palma

Titular:

Nombre y apellidos _____

DNI _____

Datos de contacto:

Dirección _____

Teléfono _____

Fax _____

Correo electrónico _____

Suplente:

Nombre y apellidos _____

DNI _____

Datos de contacto:

Dirección _____

Teléfono _____

Fax _____

Correo electrónico _____

CIRCUNSCRIPCIÓN INSULAR: Tenerife

Titular:

Nombre y apellidos _____

DNI _____

Datos de contacto:

Dirección _____

Teléfono _____

Fax _____

Correo electrónico _____

Suplente:

Nombre y apellidos _____

DNI _____

Datos de contacto:

Dirección _____

Teléfono _____

Fax _____

Correo electrónico _____

En _____, a ____ de _____ de 2019

Fdo: (Representante General)