

ACEPTACION Y POSTULACION DE CANDIDATURA

ELECCION DIRECTOR REGIONAL AFIICH

De acuerdo al artículo 28° del Estatuto de la Asociación AFIICH, yo....., Fiscalizador de la Dirección Regional **ACEPTO MI NOMINACIÓN** como candidato al cargo de Director Regional, de la Asociación de Fiscalizadores de Impuestos Internos AFIICH.

Declaro tener conocimiento que una vez aceptada esta postulación, no se aceptará la renuncia a la misma, para efectos de la confección de la Cédula de Votación.

.....
FIRMA POSTULANTE

.....
R.U.T.

TESTIGO: NOMBRE **FIRMA**

TESTIGO: NOMBRE **FIRMA**

..... de Mayo del 2018