

 PARTIDO LIBERAL COLOMBIANO	SOLICITUD DE PAGO DE LA REPOSICIÓN DE VOTOS	CÓDIGO: GF - F - 001
	AÑO DE LAS ELECCIONES _____	FECHA: AGOSTO 06 DE 2021

DATOS DEL CANDIDATO	
NOMBRE (S) COMPLETOS: _____	APELLIDOS COMPLETOS : _____
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD : _____	LUGAR DE EXPEDICIÓN DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____
DIRECCIÓN: _____	CIUDAD: _____
CORREO ELECTRÓNICO: _____	N° CELULAR: _____ N° TELÉFONO: _____
FECHA (dd/mm/aa) _____	FIRMA: _____

PAGOS	CUENTA DE AHORROS <input type="checkbox"/>	CUENTA CORRIENTE <input type="checkbox"/>	TRANSFERENCIA <input type="checkbox"/>	CHEQUE <input type="checkbox"/>
	NÚMERO DE CUENTA: <input type="text"/>			

CORPORACIONES	PRESIDENCIA <input type="checkbox"/>	SENADO <input type="checkbox"/>	CÁMARA <input type="checkbox"/>	GOBERNACIÓN <input type="checkbox"/>
	ASAMBLEA <input type="checkbox"/>	ALCALDÍA <input type="checkbox"/>	CONCEJO <input type="checkbox"/>	CONSULTA <input type="checkbox"/>
CIRCUNSCRIPCIÓN O DEPARTAMENTO _____		MUNICIPIO _____		

REQUISITOS PARA PAGO: 1. Fotocopia de cédula de ciudadanía legible.
2. Certificación Bancaria no mayor a 30 días.
3. Formulario de solicitud de pago de la Reposición de Votos, diligenciado. Descargarlo de la página del Partido Liberal Colombiano.
Estos documentos son requisitos para el pago.

MEDIOS A RADICAR:
Físico: Radicar y/o enviar la documentación en físico en la dirección Avenida Caracas, No.36-01 en la ciudad de Bogotá D.C., dirigido al área de Gestión Financiera del Partido Liberal Colombiano.

Avenida Caracas, No.36-01 Bogotá D.C., Colombia
Teléfonos: (1) 5189500 - 3162401573 Extensiones 1122 - 1123