

FORMATO 12

**ACREDITACIÓN DEL RESPONSABLE DE CAMPAÑA DE LOS CANDIDATOS (AS)
A CARGOS DE ELECCIÓN POPULAR**

_____, de _____ de 20____

Señor
Gerente de Supervisión de Fondos Partidarios
Oficina Nacional de Procesos Electorales
Presente. -

Asunto: Acreditación del responsable de campaña electoral de los candidatos a cargos de elección popular.

Yo, _____ (llenar los nombres y apellidos del candidato), identificado(a) con DNI N° _____ (llenar el número de DNI), con domicilio en _____ (llenar la dirección), del distrito _____, provincia de _____, del departamento de _____, **persona candidata**¹ por:

DATOS DE POSTULACIÓN DE LA PERSONA CANDIDATA					
Cargo: (marcar con una X)	Congresista	<input type="checkbox"/>	Ubigeo: (llenar según corresponda)	Región	<input type="checkbox"/>
	Representantes ante el Parlamento Andino	<input type="checkbox"/>		Provincia	<input type="checkbox"/>
	Gobernador	<input type="checkbox"/>		Distrito	<input type="checkbox"/>
	Vicogobernador	<input type="checkbox"/>	Denominación del proceso:		
	Alcalde Provincial	<input type="checkbox"/>			
	Alcalde Distrital	<input type="checkbox"/>			
	Consejero Regional	<input type="checkbox"/>			
	Regidores Provinciales	<input type="checkbox"/>			
	Regidores Distrital	<input type="checkbox"/>			
DATOS DE LA ORGANIZACIÓN POLÍTICA					
Tipo: (marcar con una X)	Partido Político	<input type="checkbox"/>	Denominación:		
	Movimiento Regional	<input type="checkbox"/>			
	Alianza Electoral	<input type="checkbox"/>			

Conforme a lo previsto en el artículo 30-A y al numeral 34.5 del artículo 34° de la Ley de Organizaciones Políticas y en el artículo 70° del Reglamento de Financiamiento y Supervisión de Fondos Partidarios, acredito ante la ONPE al Responsable de Campaña.

DATOS DEL RESPONSABLE DE CAMPAÑA				
Nombres y Apellidos:	<input type="text"/>	DOMICILIO	Dirección	<input type="text"/>
DNI:	<input type="text"/>		Departamento	<input type="text"/>
Correo:	<input type="text"/>		Provincia	<input type="text"/>
Celular:	<input type="text"/>		Distrito	<input type="text"/>
Firma	<input type="text"/>			

Mediante el presente autorizo a la Oficina Nacional de Procesos Electorales (ONPE) para que me notifique y envíe comunicaciones relacionadas a la rendición de cuentas y presentación de Información Financiera², establecidos en la Ley de Organizaciones Políticas y en el Reglamento de Financiamiento y Supervisión de Fondos Partidarios, al correo electrónico que se indica líneas arriba.

Asimismo, en virtud a la acreditación realizada por este formato, la persona candidata y su responsable de campaña, declaran que tienen conocimiento de la operatividad, funcionalidad y uso de la Plataforma Digital CLARIDAD y sus lineamientos de acceso, establecidos en la Resolución Gerencial emitida para dichos efectos, en virtud de lo cual, acuerdan realizar las coordinaciones a las que hubiera lugar respecto a las credenciales proporcionadas a la persona candidata.

FIRMA DE LA PERSONA CANDIDATA

¹ De conformidad con el artículo 70° del Reglamento de Financiamiento y Supervisión de Fondos Partidarios.

² Numeral 20.4 del artículo 20 del TUO de la LPAG aprobado por D.S. 004-2019-JUS.