**DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA LOS APORTES QUE REALICEN LOS FAMILIARES HASTA EL 4to. GRADO DE CONSANGUINIDAD O CONYUGES A**

**LA CAMPAÑA 2024-2027**

**CODIGO 101**

Nombre completo del familiar

fecha del aporte

El \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado con Cedula de Ciudadanía No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ expedida en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hago entrega de un aporte por valor de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a la campaña del Candidato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ aspirante a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. del Municipio de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Departamento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Con quien tengo un parentesco de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

cifra en números

cifra en letras

Declaro bajo la gravedad de juramento, que los recursos aportados a la campaña provienen de actividades licitas, **no poseo a la fecha ningún impedimento legal (art. 27 de la ley 1475 de 2011)** y que no tengo ningún nexo con grupos al margen de la ley; autorizo al Partido y/o candidato para verificar esta información ante la autoridad competente.

En constancia de lo anterior se suscribe el presente documento en original por las partes intervinientes.

**Adjunto a la presente copia cédula del donante.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre y firma del Aportante |  | Nombre y firma del Candidato |
| C.C. No. |  |  |
| Dirección |  |  |
| No. De Teléfono |  |  |

Revisó: CSM Jefe de Auditoría de Gestión Electoral.

Aprobó: ECAS Directora Administrativa y Financiera