**CERTIFICACIÓN DE APORTES DE LOS FAMILIARES HASTA EL 4to. GRADO DE CONSANGUINIDAD O CONYUGES**

**A LA CAMPAÑA 2024-2027**

**CODIGO 101**

MES\_\_\_\_DIA\_\_\_\_AÑO\_\_\_\_

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

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 no tengo ningún nexo con grupos al margen de la ley.

Autorizo al 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 |  |  |