

# FORMATO DE DONANTES O APORTANTES CAMPAÑAS POLÍTICAS



**Importante:** Descargue este documento en el disco duro para diligenciarlo directamente en Acrobat (no lo diligencie desde el navegador de internet) e imprimirlo al 100% para firmarlo.

Página No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

NOMBRE CAMPAÑA \_\_\_\_\_ No. convenio \_\_\_\_\_

Diligenciado por \_\_\_\_\_ Fecha

**Nombre / Razón social donante 1.**

Tipo y No. Doc. identificación \_\_\_\_\_

Vínculo / Relación \_\_\_\_\_

Origen de los recursos \_\_\_\_\_

Destino de los recursos \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad o municipio \_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_

Teléfono fijo donante o aportante \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

Monto transacción (\$) \_\_\_\_\_ Fecha transacción

**2.**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Fecha transacción

**Nombre / Razón social donante 3.**

Tipo y No. Doc. identificación \_\_\_\_\_

Vínculo / Relación \_\_\_\_\_

Origen de los recursos \_\_\_\_\_

Destino de los recursos \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad o municipio \_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_

Teléfono fijo donante o aportante \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

Monto transacción (\$) \_\_\_\_\_ Fecha transacción

**4.**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Fecha transacción

**Nombre / Razón social donante 5.**

Tipo y No. Doc. identificación \_\_\_\_\_

Vínculo / Relación \_\_\_\_\_

Origen de los recursos \_\_\_\_\_

Destino de los recursos \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad o municipio \_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_

Teléfono fijo donante o aportante \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

Monto transacción (\$) \_\_\_\_\_ Fecha transacción

**6.**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Fecha transacción

*Para más de 6 donantes, diligencie nuevas páginas* Observaciones \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Firma de quien diligencia:**

\_\_\_\_\_

Tipo y No. Doc. identificación \_\_\_\_\_