

Formato de Publicidad para Candidatos

NOMBRE DEL CANDIDATO:			
No DOCUMENTO DE IDENTIDAD:		MUNICIPIO:	
NÚMERO DE CELULAR:		CORREO ELECTRÓNICO:	
CORPORACIÓN:			

NÚMERO DE PIEZAS PUBLICITARIAS REQUERIDAS:	_____
--	-------

*Marca con una (X) el campo

TIPO DE PROPAGANDA	RADIO	PRENSA	TELEVISIÓN	ESPACIO PÚBLICO	OTRO:
FECHAS Y HORARIOS DE PUBLICACIÓN (cuña radio, aviso prensa, avisos televisión)	ESPECIFICA				
UBICACIÓN DE VALLA	Municipio		dirección		
Medidas valla					
Por favor indique si la valla será compartida con otro candidato o será exclusiva para su uso					SI NO
En caso de haber informado que SÍ, indique el nombre del (los) candidato (s)					

POR FAVOR INDIQUE SI VA A HACER USO DE OTRO TIPO DE PROPAGANDA ELECTORAL EN ESPACIO PÚBLICO Y ESPECIFIQUE CUÁL SERÍA:						
GRAFFITI	VALLAS MÓVILES	PASACALLES	PÓSTER	FACHADA VIVIENDA	OTRO:	
POR FAVOR INDIQUE SI TENDRÁ DENTRO DE SU PLAN DE PROPAGANDA ELECTORAL, EL USO DE LAS REDES SOCIALES, ESPECIFIQUE EN QUÉ REDES SOCIALES Y SI TENDRÁ PATROCINIO DE PUBLICACIONES O SERÁN ORGÁNICAS.						
Facebook	Instagram	Twitter	TikTok	Youtube	¿Serán publicaciones pagadas?	
¿EN SU MUNICIPIO SE EXPIDIÓ DECRETO PARA LA REGULACIÓN DE LA PROPAGANDA ELECTORAL?					SI	NO

En caso de que su respuesta sea SÍ, por favor adjuntarlo al envío de este formato.

NOTA: una vez recibida su información y verificada con el número de candidatos actuales en su municipio y/o departamento, el partido Colombia Renaciente procederá a enviar el documento de certificación con el que podrá hacer uso de los espacios de propaganda política reglamentarios.

FIRMA
