

# ELECCIONES A LAS CORTES DE CASTILLA Y LEÓN

ESCRITO DE CONSTITUCIÓN DE UNA COALICIÓN ELECTORAL POR  
PARTIDOS POLÍTICOS O FEDERACIONES DE PARTIDOS

## CONSTITUCIÓN DE COALICIÓN ELECTORAL

En Zamora, a 27 de diciembre de 2021



REUNIDOS:

D./D.ª
José Martín Pérez
Como representante legal del partido político / federaciones de partidos
Ahora Decide
Según figura en el Registro de Partidos Políticos, en calidad de (cargo):
Portavoz

D./D.ª
Carlos José Delgado Pulido
Como representante legal del partido político / federaciones de partidos
Tercera Vía Confederación Nacional de Agrupaciones Políticas Independientes
Según figura en el Registro de Partidos Políticos, en calidad de (cargo):
Presidente

D./D.ª
Como representante legal del partido político / federaciones de partidos
Según figura en el Registro de Partidos Políticos, en calidad de (cargo):

D./D.ª
Como representante legal del partido político / federaciones de partidos
Según figura en el Registro de Partidos Políticos, en calidad de (cargo):

HACEN CONSTAR que, de conformidad con el artículo 44 y siguientes de la Ley Orgánica del Régimen Electoral General acuerdan concurrir a las citadas elecciones en coalición electoral, rigiéndose esta por el siguiente

## FACTO DE COALICIÓN


### 1. Denominación, siglas y símbolo de la coalición electoral

Denominación de la coalición electoral:
Zamora Decide
Siglas de la coalición electoral:
ZAMORA DECIDE
Símbolo de la coalición electoral (adjuntar fichero .jpg)


### 2. Ámbito territorial

Su ámbito territorial lo constituyen las circunscripciones de PROVINCIA DE ZAMORA
--

La denominación, siglas y símbolo con la que concurrirá la coalición electoral en las diferentes circunscripciones son las siguientes:

Circunscripción:
ZAMORA
Denominación de la coalición electoral:
Zamora Decide
siglas de la coalición electoral:
ZAMORA DECIDE
símbolo de la coalición electoral (adjuntar fichero .jpg):


Circunscripción:
Denominación de la coalición electoral:
siglas de la coalición electoral:
símbolo de la coalición electoral (adjuntar fichero .jpg)

3. Logo para cartelería y propaganda electoral (en su caso adjuntar archivo .jpg)



4. Órganos de dirección y coordinación

ASAMBLEA GENERAL  
COORDINADORA PROVINCIAL  
COMISION DE CONTROL Y GARANTIAS

5. Representantes generales y provinciales

La coalición designa como REPRESENTANTE GENERAL ante la Junta Electoral Provincial de Castilla y León a D/D.ª

BEGOÑA SANCHEZ GIRALDO

y como REPRESENTANTE GENERAL SUPLENTE (en su caso) a D/D.ª

MANUEL HERNÁNDEZ CASADO

Asimismo, el representante general de la coalición electoral DESIGNA COMO REPRESENTANTES PROVINCIALES O DE CANDIDATURA de la citada formación política para dichas elecciones a los de los que se relacionan en documento aparte, indicando la circunscripción para la que son designados

6. Administradores generales

El representante general de la coalición electoral designa como ADMINISTRADOR GENERAL TITULAR a D./D.ª

CARMEN GUIL FERNÁNDEZ

y como ADMINISTRADOR GENERAL SUPLENTE (en su caso) a D./D.ª

MARÍA ÁNGELES CASQUERO MURADAS

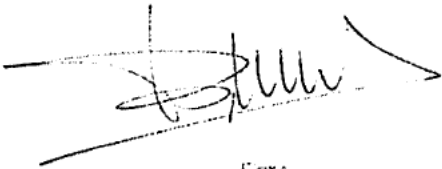
**7. Reparto de subvenciones electorales**


100 POR CIENTO A FAVOR DE AHORA DECIDE

**8. Otras cláusulas**



Firma de aceptación del cargo de representante general y de la designación, en su caso, de representantes provinciales y administradores generales:

	
Firma	
Nombre del designado (Titular)	BEGOÑA SÁNCHEZ G. GALDO
DNI	██████████

	
Firma	
Nombre de designado (Suplente)	MANUEL HERNANDEZ CASADO
DNI	██████████

Firma	
Nombre de designado (Titular)	
DNI	

Firma	
Nombre de designado (Suplente)	
DNI	

## DATOS DE CONTACTO

### Dirección de la coalición electoral

El domicilio de la coalición electoral, a efectos de notificaciones es el siguiente

[REDACTED]

### Datos personales de los representantes generales ante la Junta Electoral de Castilla y León

#### REPRESENTANTE GENERAL TITULAR:

Nombre y apellidos: <b>BEGOÑA SÁNCHEZ GIRALDO</b>	
DNI: [REDACTED]	
Dirección (a efectos de notificaciones): [REDACTED]	
Teléfono fijo:	Teléfono móvil: [REDACTED]
Fax:	
Correo electrónico: [REDACTED]	

#### REPRESENTANTE GENERAL SUPLENTE (en su caso):

Nombre y apellidos: <b>MANUEL HERNANDEZ CASADO</b>	
DNI: [REDACTED]	
Dirección (a efectos de notificaciones): [REDACTED]	
Teléfono fijo:	Teléfono móvil: [REDACTED]
Fax:	
Correo electrónico: [REDACTED]	



Datos personales de los administradores generales

ADMINISTRADOR GENERAL TITULAR

Nombre y apellidos:	
CARMEN GUIL FERNANDEZ	
DNI:	
[REDACTED]	
Dirección (a efectos de notificaciones):	
P2 [REDACTED] TA [REDACTED]	
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:
[REDACTED]	[REDACTED]
Fax:	
[REDACTED]	
Correo electrónico:	
[REDACTED]	

ADMINISTRADOR GENERAL SUPLENTE (en su caso)

Nombre y apellidos:	
Dr. Angeles Gasparero Duradas	
DNI:	
[REDACTED]	
Dirección (a efectos de notificaciones):	
[REDACTED] 13 [REDACTED]	
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:
[REDACTED]	[REDACTED]
Fax:	
[REDACTED]	
Correo electrónico:	
[REDACTED]	