**INFORME**

**ADMINISTRADOR DE MEDIOS DIGITALES**

**(Artículos 288 y 289 del Código Electoral)**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,con cédula de identidad personal N.° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,** y domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, teléfono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, correo electrónico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_administrador(a) de medios digitales de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**Precandidato(a) o Candidato(a) :**

Postulado al cargo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, según consta en el memorial de solicitud de reconocimiento, para uso de la campaña en ocasión al siguiente evento electoral:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Elección primaria |  | Recolección de Firmas |  | Elección General |  |

**Partido político** , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

De lo antes expuesto, presento las publicaciones realizadas en las cuentas en redes sociales de conformidad con lo dispuesto en el artículo 289 del Código Electoral, que se detallan así:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Descripción de la Propaganda** | **Nombre del medio** | **Monto** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Confirmo que los documentos que sustentan los pagos entregados por el precandidato, candidato o partido político, son reportados en el informe de ingresos y gastos y así cumplir con lo exigido por el Código Electoral y el Decreto 29 de 30 de mayo de 2022, reglamentario de la Elección General del 5 de mayo de 2024, así como con las leyes fiscales y penales vigentes en la República de Panamá. Como constancia de lo anterior, firmo:

**Administrador(a) de Medios Digitales:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre:** |  | | | | | | |
| **Firma:** |  | | | | | | |
| **Fecha:** |  | | | | | | |
|  | |  | | | | | |
| **Fecha de la solicitud del registro:** | |  |  |  |  |  |  |
|  | |  | **día** |  | **mes** |  | **año** |