



**MODELO DE AVAL
ASAMBLEA GENERAL**

Los abajo firmantes, afiliados al Partido Popular de Cantabria en el municipio/distrito de _____, avalan la candidatura _____ presentada por _____ D./Dña. _____.

Nombre: Apellidos: DNI: Firmado:	Nombre: Apellidos: DNI: Firmado:
Nombre: Apellidos: DNI: Firmado:	Nombre: Apellidos: DNI: Firmado:
Nombre: Apellidos: DNI: Firmado:	Nombre: Apellidos: DNI: Firmado:
Nombre: Apellidos: DNI: Firmado:	Nombre: Apellidos: DNI: Firmado:
Nombre: Apellidos: DNI: Firmado:	Nombre: Apellidos: DNI: Firmado: