



13 CONGRESO AUTONOMICO. COMISION ORGANIZADORA.

D./Dña., mayor de edad, con DNI/NIF, afiliado/a al Partido Popular en Cantabria, en el municipio de, por medio de la presente, OPTA A LA PRESIDENCIA DEL PARTIDO POPULAR DE CANTABRIA, avalándole los afiliados/as que a continuación se acompañan, en virtud de lo establecido en el Reglamento Marco de Congresos del Partido Popular.

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: