

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: