

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: