



CÓDIGO DE REGISTRO DEL AVAL A
RELLENAR POR EL COMITÉ
ORGANIZADOR

Como responsable de la presente hoja de recogida de avales, _____ [Nombre y apellidos]

con DNI/NIE con teléfono declara que los datos que en ella figuran se corresponden

con personas que han manifestado pertenecer al cuerpo electoral, así como su voluntad de otorgar su aval como candidata a la Secretaría General de la CER del PSOE-A a la precandidatura de **SUSANA DÍAZ**

Firma del /la responsable de la hoja de avales

	DNI/NIE	NOMBRE	APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO	FIRMA
1	<input type="text"/>			<input type="text"/>	
2	<input type="text"/>			<input type="text"/>	
3	<input type="text"/>			<input type="text"/>	
4	<input type="text"/>			<input type="text"/>	
5	<input type="text"/>			<input type="text"/>	
6	<input type="text"/>			<input type="text"/>	
7	<input type="text"/>			<input type="text"/>	
8	<input type="text"/>			<input type="text"/>	
9	<input type="text"/>			<input type="text"/>	
10	<input type="text"/>			<input type="text"/>	

MODELO OFICIAL APROBADO POR LA COMISIÓN REGIONAL DE ÉTICA

Esta hoja, con un total de avales presentados tiene el visto bueno del representante de la precandidatura de **SUSANA DÍAZ**

PARA QUE LA HOJA DE AVALES SEA CONSIDERADA VÁLIDA SERÁ IMPRESCINDIBLE QUE FIGUREN LA FIRMA Y LOS DATOS RELATIVOS A LA PERSONA RESPONSABLE DE LA HOJA DE RECOGIDA DE AVALES Y AL REPRESENTANTE DE LA PRECANDIDATURA.

DNI DEL REPRESENTANTE

FIRMA DEL REPRESENTANTE O REPRESENTANTE
PROVINCIAL DE LA PRECANDIDATURA