



CÓDIGO DE REGISTRO DEL AVAL A RELLENAR POR EL COMITÉ ORGANIZADOR

ELECCIÓN CANDIDATO/A A LA ALCALDÍA DE MAZARRÓN

GASPAR MIRAS LORENTE

Yo, _____ [Nombre y apellidos] _____ con DNI/NIE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

con fecha de nacimiento

--	--

--	--

--	--

 militante del PSOE en la Agrupación [Nombre agrupación]
de: _____

otorgo mi aval a la precandidatura de GASPAR MIRAS LORENTE
como candidato/a para el proceso de elección directa a la Alcaldía de Mazarrón



Para que el aval sea considerado válido será IMPRESCINDIBLE que venga acompañado de una copia del DNI/NIE, Pasaporte o Carné de Conducir

PEGAR ANVERSO DEL DNI/NIE

Firmado _____

En _____ a _____ de _____ de 2018

A efectos de comunicación para cualquier cuestión o incidencia con la recepción y registro de mi aval facilito la siguiente información de

contacto: Correo electrónico: _____ teléfono móvil:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--