



ELECCIÓ SECRETARIA GENERAL COMARCAL
DE VALENCIA CIUTAT DEL PSPV

MAITE GIRAU



CODI DE REGISTRE DE L'AVAL A COMPLIMENTAR
PEL COMITÉ ORGANITZADOR

Com a responsable del present full de recollida d'aval, _____ [Nom i cognoms]

amb DNI/NIE amb telèfon declara que les dades que hi figuren es corresponen

amb persones que han manifestat pertànyer al cos electoral, així com la seua voluntat d'atorgar el seu aval coma candidat/a a la Secretaria General de la COMARCA del PSPV a la precandidatura de **MAITE GIRAU**

Signatura del /la responsable del full d'aval

	DNI/NIE	NOM	COGNOMS	DATA NAIXEMENT	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"/>	

MODEL OFICIAL APROVAT PER LA COMISSIÓ NACIONAL DE
GARANTIES ELECTORALS

Este full, amb un total de avals presentats té el vist i plau del representant de la precandidatura de **MAITE GIRAU**

PERQUÈ EL FULL D'AVALS ES CONSIDERE VÀLID SERÀ IMPRESCINDIBLE QUE FIGUREN LA SIGNATURA I LES DADES RELATIVES A LA PERSONA RESPONSABLE DEL FULL DE RECOLLIDA D'AVALS I AL REPRESENTANT DE LA PRECANDIDATURA.

DNI DEL/LA REPRESENTANT

SIGNATURA DEL REPRESENTANT O LA