



CÓDIGO DE REGISTRO DEL AVAL A RELLENAR
POR EL COMITÉ ORGANIZADOR

ELECCIÓN SECRETARÍA GENERAL DEL PSPV COMARCA DE VALENCIA CIUTAT

MAITE GIRAU

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

| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

con fecha de nacimiento

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

 militante del PSOE en la Agrupación Municipal / de Distrito [Nombre agrupación]
de: _____ provincia de _____

otorgo mi aval a la precandidatura de **MAITE GIRAU**

como candidato/a para el proceso de elección directa de la Secretaría General de la Comarca de VALENCIA CIUTAT del PSPV



Para que el aval sea considerado
válido será IMPRESCINDIBLE que
venga acompañado de una
copia del DNI/NIE

PEGAR ANVERSO DEL DNI/NIE

Firmado

En _____ a _____ de Enero 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:

| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|