



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 candidato/a a la Secretaría General de la CEP del PSOE-A. DE MÁLAGA a la precandidatura de **Rafael Fuentes García**

\_\_\_\_\_  
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 COMISION DE GARANTIAS ELECTORAL PROVINCIAL

Esta hoja, con un total de  avales presentados tiene el visto bueno del representante de la precandidatura de (Nombre y Apellidos)

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