



VALLADOLID TOMA LA PALABRA

RECOGIDA MÚLTIPLE DE AVALES PARA INTEGRANTES DE LISTA

[Escribir en LETRAS MAYÚSCULAS utilizando una línea para cada letra]

Cada uno de los abajo firmantes declara bajo su respectiva responsabilidad haberse inscrito en el censo electoral de las primarias de 'VALLADOLID TOMA LA PALABRA' y otorga su aval a la candidatura para ser integrante de la lista a:

1
Primer apellido: _____
Segundo apellido: _____
Nombre: _____ (Firma)
Fecha de nacimiento: ___ / ___ / _____
DNI / NIE nº: _____ - ____
(Recuerda que sólo puedes avalar a CINCO personas para ser integrantes de la lista)
En, a de de

2
Primer apellido: _____
Segundo apellido: _____
Nombre: _____ (Firma)
Fecha de nacimiento: ___ / ___ / _____
DNI / NIE nº: _____ - ____
(Recuerda que sólo puedes avalar a CINCO personas para ser integrantes de la lista)
En, a de de

3
Primer apellido: _____
Segundo apellido: _____
Nombre: _____ (Firma)
Fecha de nacimiento: ___ / ___ / _____
DNI / NIE nº: _____ - ____
(Recuerda que sólo puedes avalar a CINCO personas para ser integrantes de la lista)
En, a de de

4

Primer apellido: _____
Segundo apellido: _____
Nombre: _____ (Firma)
Fecha de nacimiento: ___ / ___ / _____
DNI / NIE nº: _____ - ___
(Recuerda que sólo puedes avalar a CINCO personas para ser integrantes de la lista)
En, a de de

5

Primer apellido: _____
Segundo apellido: _____
Nombre: _____ (Firma)
Fecha de nacimiento: ___ / ___ / _____
DNI / NIE nº: _____ - ___
(Recuerda que sólo puedes avalar a CINCO personas para ser integrantes de la lista)
En, a de de

6

Primer apellido: _____
Segundo apellido: _____
Nombre: _____ (Firma)
Fecha de nacimiento: ___ / ___ / _____
DNI / NIE nº: _____ - ___
(Recuerda que sólo puedes avalar a CINCO personas para ser integrantes de la lista)
En, a de de

7

Primer apellido: _____
Segundo apellido: _____
Nombre: _____ (Firma)
Fecha de nacimiento: ___ / ___ / _____
DNI / NIE nº: _____ - ___
(Recuerda que sólo puedes avalar a CINCO personas para ser integrantes de la lista)
En, a de de

8

Primer apellido: _____
Segundo apellido: _____
Nombre: _____ (Firma)
Fecha de nacimiento: ___ / ___ / _____
DNI / NIE nº: _____ - ___
(Recuerda que sólo puedes avalar a CINCO personas para ser integrantes de la lista)
En, a de de

9

Primer apellido: _____
 Segundo apellido: _____
 Nombre: _____ (Firma)
 Fecha de nacimiento: ___ / ___ / _____
 DNI / NIE nº: _____ - ___

(Recuerda que sólo puedes avalar a CINCO personas para ser integrantes de la lista)
 En, a de de

10

Primer apellido: _____
 Segundo apellido: _____
 Nombre: _____ (Firma)
 Fecha de nacimiento: ___ / ___ / _____
 DNI / NIE nº: _____ - ___

(Recuerda que sólo puedes avalar a CINCO personas para ser integrantes de la lista)
 En, a de de

11

Primer apellido: _____
 Segundo apellido: _____
 Nombre: _____ (Firma)
 Fecha de nacimiento: ___ / ___ / _____
 DNI / NIE nº: _____ - ___

(Recuerda que sólo puedes avalar a CINCO personas para ser integrantes de la lista)
 En, a de de

12

Primer apellido: _____
 Segundo apellido: _____
 Nombre: _____ (Firma)
 Fecha de nacimiento: ___ / ___ / _____
 DNI / NIE nº: _____ - ___

(Recuerda que sólo puedes avalar a CINCO personas para ser integrantes de la lista)
 En, a de de

13

Primer apellido: _____
 Segundo apellido: _____
 Nombre: _____ (Firma)
 Fecha de nacimiento: ___ / ___ / _____
 DNI / NIE nº: _____ - ___

(Recuerda que sólo puedes avalar a CINCO personas para ser integrantes de la lista)
 En, a de de

14

Primer apellido: _____

Segundo apellido: _____

Nombre: _____ (Firma)

Fecha de nacimiento: ___ / ___ / _____

DNI / NIE nº: _____ - ___

(Recuerda que sólo puedes avalar a CINCO personas para ser integrantes de la lista)

En, a de de

15

Primer apellido: _____

Segundo apellido: _____

Nombre: _____ (Firma)

Fecha de nacimiento: ___ / ___ / _____

DNI / NIE nº: _____ - ___

(Recuerda que sólo puedes avalar a CINCO personas para ser integrantes de la lista)

En, a de de

16

Primer apellido: _____

Segundo apellido: _____

Nombre: _____ (Firma)

Fecha de nacimiento: ___ / ___ / _____

DNI / NIE nº: _____ - ___

(Recuerda que sólo puedes avalar a CINCO personas para ser integrantes de la lista)

En, a de de

17

Primer apellido: _____

Segundo apellido: _____

Nombre: _____ (Firma)

Fecha de nacimiento: ___ / ___ / _____

DNI / NIE nº: _____ - ___

(Recuerda que sólo puedes avalar a CINCO personas para ser integrantes de la lista)

En, a de de

18

Primer apellido: _____

Segundo apellido: _____

Nombre: _____ (Firma)

Fecha de nacimiento: ___ / ___ / _____

DNI / NIE nº: _____ - ___

(Recuerda que sólo puedes avalar a CINCO personas para ser integrantes de la lista)

En, a de de

19

Primer apellido: _____

Segundo apellido: _____

Nombre: _____ (Firma)

Fecha de nacimiento: ___ / ___ / _____

DNI / NIE nº: _____ - ____

(Recuerda que sólo puedes avalar a CINCO personas para ser integrantes de la lista)

En, a de de

20

Primer apellido: _____

Segundo apellido: _____

Nombre: _____ (Firma)

Fecha de nacimiento: ___ / ___ / _____

DNI / NIE nº: _____ - ____

(Recuerda que sólo puedes avalar a CINCO personas para ser integrantes de la lista)

En, a de de