

## AUTORIZACIÓN PARA DEPOSITAR EL VOTO DE OTRA PERSONA

[Rellenar a mano y en mayúsculas]

D./Dña. . . . . con DNI nº . . . . .

AUTORIZO A

D./Dña. . . . . con DNI nº . . . . .

Para depositar mi voto en las elecciones primarias de VALLADOLID TOMA LA PALABRA.

**La persona autorizada debe acudir a la mesa electoral provista de su DNI y de la fotocopia del DNI del interesado/a.**

En Valladolid, a . . . de febrero de 2015.



**VALLADOLID TOMA LA PALABRA**