



AVAL PRECANDIDATURA

Don/Dña: _____, con DNI nº _____, afiliado al Partido Popular de Tenerife, mediante el presente escrito,

DA SU AVAL

A _____ como precandidato/a a la Presidencia Insular del Partido Popular de Tenerife

Y para que conste, firma el presente escrito en:

_____, a ____ de _____ de 20 ____.

Fdo.: _____

COMISION ORGANIZADORA DEL 9º CONGRESO INSULAR DE TENERIFE.

PARTIDO POPULAR DE TENERIFE.

C/Castillo,56 – 2ª Planta. 38003 – S/C de Tenerife. Telf. 922275454. Mail:

tenerife@pp.es