



Congreso Provincial  
**12** PARTIDO POPULAR  
DE SEGOVIA

## Hoja de avales

Con la presente firma doy **mi aval como afiliado al corriente de pago de mis cuotas de afiliación** a:

\_\_\_\_\_ como **precandidato para presidir el Partido Popular de Segovia**

	NOMBRE	APELLIDOS	DNI	FIRMA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				