



AVAL PRECANDIDATURA A CABEZA DE DELEGACIÓN POR LEÓN

Javier Alfonso Cendón

D/Dña. _____, militante o afiliado/a
directo/a en la provincia/isla (federación uniprovincial) de _____
con documento de identidad _____, **otorgo mi aval a la
precandidatura de Javier Alfonso Cendón**, para concurrir como candidato/a
al proceso de elección de cabeza de lista de delegación del correspondiente ámbito
territorial.



Firmado

En _____, a ___ de septiembre de 2021.

A efectos de comunicación para cualquier cuestión o incidencia con la recepción y registro de mi aval
facilito la siguiente información de contacto:

Correo electrónico: _____

Teléfono móvil: _____

MODELO OFICIAL APROBADO POR COMITÉ ORGANIZADOR

Este documento de aval a una precandidatura deberá ser presentado antes de las 12:00 horas del lunes día 13 de septiembre, de forma presencial. Así mismo puede ser remitido al correo electrónico 14congresoautonomico@psoecyl.org mediante documento en formato PDF firmado, indicando en el asunto AVAL DELEGACION 14CA PSOECYL.