

**FOLLA DE APOIO AO/Á PRECANDIDATO/A Á PRESIDENCIA
HOJA DE APOYO AL/A LA PRECANDIDATO/A A LA PRESIDENCIA**

| | | | |
|---|--|------------------------|--|
| <i>D.N.I.</i> | | <i>NOME --- NOMBRE</i> | |
| | | | |
| <i>APELIDOS --- APELLIDOS</i> | | | |
| | | | |
| <i>ENDEREZO --- DIRECCIÓN</i> | | | |
| | | | |
| <i>XUNTA LOCAL AFILIACIÓN --- JUNTA LOCAL AFILIACIÓN</i> | | <i>PROVINCIA</i> | |
| | | <i>OURENSE</i> | |
| <i>TELÉFONO MÓBIL --- TELÉFONO MÓVIL</i> | | | |
| | | | |
| <i>ENDEREZO CORREO ELECTRÓNICO --- DIRECCIÓN CORREO ELECTRÓNICO</i> | | | |
| | | | |

*O/A abaixo asinante, ao abeiro do establecido no artigo 35 dos Estatutos vixentes do Partido Popular,
El/la abajo firmante, según lo establecido en el artículo 35 de los vigentes Estatutos del Partido Popular,*

DECLARO --- DECLARO:

*Que estou afiliado/a ao Partido Popular de Ourense e ao corrente de pagamento das miñas cotas de afiliación,
Que estoy afiliado/a al Partido Popular de Ourense y al corriente de pago de mis cuotas de afiliación,*

**DOU O MEU APOIO COMO PRECANDIDATO/A Á PRESIDENCIA PROVINCIAL
DO PARTIDO POPULAR DE OURENSE A DON/DONA:**

**DOY MI APOYO COMO PRECANDIDATO/A A LA PRESIDENCIA PROVINCIAL DEL PARTIDO
POPULAR DE OURENSE A DON/DOÑA:**

En, _____, a ____ de _____ de 2021.

Asinado: --- Firmado: