



NOTA DE AVAL

Por medio de la presente,, DNI afiliado/a al Partido Socialista con domicilio en de la localidad de, manifiesto prestar mi aval a la candidatura de quien representa a la lista denominada correspondiente al proceso de renovación de autoridades partidarias que se realizará en fecha 7 de junio de 2026.

Firma

Aclaración

DNI