

Provincia:	SEVILLA
Circunscripción:	

D/D^a: _____

DNI: _____, Número de Afiliado: _____

Con domicilio en Calle: _____

en la Localidad de: _____, C.P.: _____

Teléfono: _____, Teléfono: _____, Móvil, _____

Fecha de Nacimiento: _____, Profesión: _____

E-mail: _____

Cargo Orgánico: _____, Cargo Público: _____

EXPRESA

que se encuentra en cumplimiento de los requisitos que se exigen en el Reglamento del XIII Congreso Provincial Extraordinario del Partido Popular.

SOLICITA

Sea aceptada su candidatura a compromisario del citado Congreso

Y lo firma en _____, a ____ de _____ de 2021.

Fdo.: _____

DNI.: _____