APOYO DE AFILIADOS

Los abajo firmantes, en su condición de afiliados del PARTIDO POPULAR DE TOLEDO, dan su APOYO para ser proclamado/a CANDIDATO/A a la Presidencia de la Junta de Distrito de _____ a D./Dª. _____
Firmando la presente en prueba de su conformidad

NOMBRE	APELLIDOS	D.N.I.	FIRMA