

AVAL PRECANDIDATURA

D./D^a: _____,

**con DNI nº _____, afiliado al Partido
Popular por la provincia de Zaragoza, mediante el
presente escrito,**

DA SU APOYO

A _____ como

**Precandidato a la Presidencia Provincial del
PARTIDO POPULAR de ZARAGOZA**

**Y, para que conste, firma el presente escrito
en _____, a ____ de octubre de dos mil veinte.**

Fdo. _____