



## 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 18 de abril de  
2021.

Firma.....

Aclaración.....

DNI.....