

# **AVAL PRECANDIDATURA**

D./<sup>a</sup> .....

con DNI n<sup>o</sup> ..... afiliado al Partido  
Popular por la provincia de Castellón, mediante el  
presente escrito,

## **DA SU APOYO**

A ..... como  
precandidato a la Presidencia Provincial del Partido  
Popular de Castellón

y, para que ello conste, firma el presente escrito en  
..... el día ..... de 2021

**FIRMA:**