Candidaturas a la Asamblea Congresual .....

Nº de orden	Nombre	1er apellido	2º apellido	Antigüedad	Sexo	Acepto la candidatura; firmas

Lugar y fecha: Nombre: DNI:

* A esta candidatura ha de acompañar obligatoriamente la fotocopia del DNI, NIF o pasaporte de todos y cada uno de los candidatos* y candidatas.
* Todas las comunicaciones relacionadas con esta candidatura se harán a la persona que presenta la misma.