



## NOTA DE AVAL

Por medio de la presente, ....., DNI .....  
afiliado/a al Partido Socialista con domicilio en ..... de la  
ciudad de ....., provincia 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.