

PROVINCIA
CIRCUNSCRIPCIÓN

D/Dª	
DNI	Nº AFILIADO
LOCALIDAD	C.P.
CALLE	
TELEFONO:	EMAIL:
FECHA NACIMIENTO	PROFESIÓN
CARGO ORGANICO	CARGO PUBLICO

EXPRESA

Que se encuentra en cumplimiento de los requisitos que se exigen en el artículo 32 de los Estatutos del Partido Popular.

SOLICITA

Sea aceptada su candidatura como compromisario para participar en el proceso electoral del 15 Congreso Provincial del PP de Málaga, por la circunscripción electoral arriba indicada, ADSCRIBIÉNDOSE A LA CANDIDATURA DE:

Y lo firma en a de De 2026

Fdo.:

DNI:

Adjuntar foto