

PSOE



ACEPTACIÓN INCLUSIÓN CANDIDATURA

D./Dña. _____,

con documento de identidad _____ - __ y militante de la Agrupación

Municipal _____, por el presente

acepto formar parte de la candidatura encabezada por

_____ **a la elección de los miembros del Comité Regional del Partido Socialista de Cantabria, elegidos por el voto directo y secreto de la militancia.**

Datos de contacto:

Teléfono:

Correo electrónico:



Lo que firmo en _____, a ____ de Abril de 2022

El presente documento es de cumplimentación obligatoria para los/as candidatos/as.