

Formulario de aval

Data: _____

Eu, como asinante do Manifesto de Lugonovo,

Datos persoais

Apelidos: _____ Nome: _____

DI: _____

Datos de contacto

Teléfono: _____ // _____

Enderezo electrónico: _____

**Dou ou o meu aval a _____ para concorrer ás
Primarias de Lugonovo para encabezar a lista electoral nas Eleccións Municipais de 2019 no
Concello de Lugo.**

En Lugo, a