ELECCIONES 2017 A LAS JUNTAS DIRECTIVAS DE LAS FEDERACIONES DE PEÑAS
Aval de candidatura

Nombre Penya	*Núm. Credencial*
.....	.....

AVALAMOS LA CANDIDATURA A LA JUNTA DIRECTIVA DE LA FEDERACIÓN DE PEÑAS DE LA ZONA*
(Núm.).....(Nombre)..... ……
Y QUE ENCABEZA Y FORMAN PARTE:

SR/A.....
DE LA PEÑA..... CON EL CARGO DE PRESIDENTE
SR/A.....
DE LA PEÑA..... CON EL CARGO DE VICEPRESIDENTE
SR/A.....
DE LA PEÑA..... CON EL CARGO DE SECRETARIO
SR/A.....
DE LA PEÑA..... CON EL CARGO DE TESORERO

PARA PRESENTARSE COMO A CANDIDATO A LAS ELECCIONES, QUE SE HARAN ENTRE LAS PEÑAS, PARA ESCOGER LA JUNTA DE LA FEDERACIÓN DE SU ZONA.

A ....., a ..... de ..... de 2017

Firma del Presidente	*Sello de la Entidad*
Sr. ..... DNI.....	

* El número y el nombre de la zona correspondiente a la distribución que se presenta a continuación

Núm. de Zona	*Nombre de la zona (Ámbito geográfico)*	*Núm. mínimo de Avales necesarios*
19	ANDALUCIA CEUTA Y MELILLA	37
20	MURCIA	5
21	CASTILLA-LA MANCHA	13
22	EXTREMADURA	14
23	MADRID	3
24	CASTILLA-LEÓN	9
25	GALICIA	6
26	ASTURIAS Y CANTABRIA	7
27	EUSKADI/EUSKAL HERRIA	2
28	ARAGÓN, LA RIOJA Y NAVARRA	12
29	CANARIAS	2
30	MUNDO	24