

[NO COMPLETAR]

PARA CONTROL DE LA COMISIÓN ELECTORAL

[NO COMPLETAR]

FECHA:

HORA:

N°:

[NO COMPLETAR]

PARA CONTROL DE LA COMISIÓN ELECTORAL

[NO COMPLETAR]

### AVAL LISTA FILIAL

Localidad: \_\_\_\_\_

Fecha:        /        /

Filial: \_\_\_\_\_

Lema: \_\_\_\_\_

Los abajo firmantes, **AVALAMOS** la presentación de la **LISTA** a la **FILIAL** y **LEMA** que anteceden al **CONGRESO NACIONAL DE DELEGADOS** y la **MESA REPRESENTATIVA NACIONAL** de **FFOSE** por el período **2021 - 2023**.

	Nombre	Padrón	Celular	Firma
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				