

Formato de Solicitud de Aval Elecciones Locales-2023



COLOMBIA RENACIENTE
Partido Político
Nit. 901308525 – 7
FORMATO 1

Día		Mes		Año	
-----	--	-----	--	-----	--

Señores
PARTIDO COLOMBIA RENACIENTE
Santiago de Cali.

Ref.: Solicitud de Aval

Por medio de la presente, en atención de las elecciones regionales y locales, que sellevarán a cabo el próximo 29 de octubre de 2023, haciendo una revisión de la Proclama Programática, que resalta y consigna la defensa de la Paz, las libertades, los derechos, la multiculturalidad y el fortalecimiento de la democracia, quisiera presentar mi nombre como aspirante a candidato por este Partido.

Aspiro a ser avalado por:

Departamento:	Gobernación	
	Asamblea	
Municipio y/o Distrito:	Alcaldía	
	Concejo	
Localidad/Comuna:	J.A.L.	

Al presentar esta solicitud, expreso mi voluntad soberana de afiliarme como militante. Igualmente, manifiesto que conozco la normativa estatutaria y acatare las decisiones de las directivas y órganos de control del partido.

Cordialmente,

Firma:	Huella
Nombre y Apellido:	
C.C.	
Celular	
Correo Electrónico	
Dirección de Residencia	
Municipio de Residencia	
Departamento	