

FICHA XIV CONGRESO PPCV



VALENCIA, 1 y 2 de abril de 2017

Solicito mi inscripción para:

Participar en las votaciones para elegir al candidato/a a Presidente/a Regional del PPCV, a celebrar en mi sede local el día 13 de marzo de 2017

Además, para participar en el XIV Congreso Regional del PPCV, a celebrar los días 1 y 2 de abril de 2017

PROVINCIA DE: _____

MUNICIPIO DE: _____

DISTRITO _____

D.N.I. _____ NOMBRE: _____

APELLIDOS _____

DOMICILIO _____ MUNICIPIO _____

PROVINCIA _____ C. POSTAL _____

TEL. MÓVIL _____ TEL. FIJO _____

E- MAIL _____

_____ DE _____ DE _____

FIRMA: _____