

Formato de Solicitud de Aval **Elecciones Locales 2019**

FECHA:/ DIA MES AÑO		
Señores PARTIDO COLOMBIA RENACIENTE Bogotá D.C.		
Ref.: Solicitud de Aval		
Por medio de la presente, en atención de las elecciones regionales y locales, qu próximo 27 de octubre de 2019, haciendo una revisión de la Proclama Programática la defensa de la Paz, las libertades, los derechos, la multiculturalidad y el fortalecim quisiera presentar mi nombre como aspirante a candidato por este Partido.	i, que resalta y co	onsigna
Aspiro a ser avalado por:		
Departamento:	Gobernación	
	Asamblea	
Municipio:	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	a
Nombre y Apellido:		
C.C.		
Celular Disposition de Bosidon de		
Dirección de Residencia Municipio de Residencia		
Departamento Departamento		
Junto a esta Solicitud, Anexo los 13 documentos, requeridos para formalizar e iniciar el trámite ante la Junta Nacional y		

los Órganos de Control del Partido.