

Los abajo firmantes con expresión de su nombre, apellidos y DNI, afiliados del PP de Palma, apoyan mediante su firma, la candidatura a Presidente/a Territorial del PP de Palma .  
Els sotassignats amb expressió del seu nom, cognoms i DNI, afiliats del PP de Palma, donen suport mitjançant la seva signatura, la candidatura a President/a Territorial del PP de Palma.

**CANDIDATO**  
**CANDIDAT:**

<b>APELLIDOS, NOMBRE</b> <b>COGNOMS, NOM</b>	<b>D.N.I</b> <b>D.N.I.</b>	<b>FIRMA</b> <b>SIGNATURA</b>

