



ALIANZA DE MOVIMIENTOS CON AMÉ PRESIDENTE!

COMITÉ DE APOYO



	Nombre	Apellido	Cedula	Teléfono	Firma
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					

Al firmar este documento también otorgo expresamente por este mismo medio mi firma aprobación y consentimiento para que la Junta Central Electoral, y las demás instancias, organismos e Instituciones de ley correspondientes otorguen formal reconocimiento y habilitación al Partido Movimiento Decisión Nacional, con todas las prerrogativas legales para participar en las Elecciones u Asambleas Electorales Nacionales del País para las elecciones Presidenciales, Congressuales y Municipales.

Movto: _____ Coordinador: _____ Teléfono: _____ Lugar: _____