



PARTIDO MOVIMIENTO DECISIÓN NACIONAL (PDN)

Trabajo, Dignidad y Progreso
Cada día un chance para hacerlo mejor!



Fecha: _____

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, Congresuales y Municipales.

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