



Nº Orden	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre	NIF	Sexo	Firma de Aceptación

Candidatura presentada el día de de a las horas, asignándole el Número de Registro

En a de de

FIRMA por la Mesa Electoral	FIRMA del Representante legal del Sindicato
Fdo: <input type="text"/>	Fdo: <input type="text"/>
NIF: <input type="text"/>	NIF: <input type="text"/>
	(Representante legal del sindicato presentador de la candidatura, o de los electores que avalan la Candidatura)