

AVAL

D. _____,
mayor de edad, con D.N.I. nº _____, cuya fotocopia adjunta, en
nombre propio / en representación de la mercantil

_____,
con domicilio social en _____
C/ _____ nº _____,
y con N.I.F. _____ **avala la candidatura** presentada por

de su mismo Grupo (____) en las elecciones para la renovación del Pleno de la
Cámara Oficial de Comercio, Industria y Servicios de Zaragoza.

El representante declara bajo juramento que tiene poder suficiente.

En Zaragoza, a _____ de _____ de 2018

Fdo. _____

(incluir firma y sello de la empresa)

SR. SECRETARIO GENERAL DE LA CÁMARA OFICIAL DE COMERCIO, INDUSTRIA Y
SERVICIOS DE ZARAGOZA