**FEDERACIÓN DE DEPORTES PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD FÍSICA DE LA REGIÓN DE MURCIA (FDDFRM)**

**RELACIÓN DE ASAMBLEISTAS QUE AVALAN LA CANDIDATURA**

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con D.N.I. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, y domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, número \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en mi condición de Candidato a la Presidencia de la FDDFRM, paso a relacionar los miembros de la Asamblea General que avalan mi candidatura a la Presidencia de la Federación de Deportes para Personas con Discapacidad Física de la Región de Murcia.

1. ……………………………………………………………………………….
2. ……………………………………………………………………………….
3. ……………………………………………………………………………….
4. ……………………………………………………………………………….
5. ……………………………………………………………………………….
6. ……………………………………………………………………………….
7. ……………………………………………………………………………….
8. ……………………………………………………………………………….
9. ……………………………………………………………………………….
10. ……………………………………………………………………………….

Y para que conste, a los efectos oportunos, firmo el presente escrito en …………………………………. a …………….. de ……………………….. de 2024

Firma

**SR. PRESIDENTE DE LA JUNTA ELECTORAL FEDERATIVA**