

**DECLARACION DE RESPALDO
PARA LAS ELECCIONES AL
CONSEJO DE
RESIDENTES**

EL/LA QUE SUSCRIBE

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	Fecha de Nacimiento

Provisto del Pasaporte o DNI N° _____ expedido en _____
e inscrito en el C.E.R.A. de la circunscripción de Paris

DECLARA

Que da su respaldo a la lista Consejo de Residentes Españoles (C.R.E.)

Adjuntar copia escaneada del DNI o Pasaporte y:

- 1- entregarlo en mano
- 2- o enviarlo por correo postal a:
CRE PARIS 38 Rue Lourmel 75015 Paris
- 3- enviarlo por correo electrónico a
creparis2026@gmail.com

Las dos primeras son a priorizar

Para que así conste y a los efectos oportunos, firma la presente.

Paris _____

Firma