Señores
**JUAN MANUEL OSPINA RESTREPO
SARA LUCÍA MORENO BOLÍVAR**Copresidentes Partido Dignidad & Compromiso

La Dirección Departamental del Partido Dignidad & Compromiso de (DEPARTAMENTO), solicita se sirva expedir el aval para la siguiente lista al Concejo Municipal de (MUNICIPIO) en el departamento de (DEPARTAMENTO).

De igual manera autorizar a (NOMBRE COMPLETO) con C.C. (NUMERO DE CÉDULA) para inscribir la lista.

La relación de candidatos y su orden en la lista (INDICAR SI ES PROPIA O EN COALICIÓN) es la siguiente:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NÚMERO EN LISTA** | **NOMBRE Y APELLIDOS** | **CÉDULA** | **PARTIDO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Atentamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Copresidenta(e) de la Dirección Departamental

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Copresidenta(e) de la Dirección Departamental

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Secretaria(o) de la Dirección Departamental