



# Firmas de Apoyo

Anexo 10

ESTADO: \_\_\_\_\_ MUNICIPIO: \_\_\_\_\_

Los militantes del Partido Acción Nacional que aquí firmamos, manifestamos nuestro apoyo a: \_\_\_\_\_ para que se registre su Precandidatura a la **Gubernatura de BAJA CALIFORNIA.**

No.	Nombre Completo (nombre, apellidos)	Registro Nacional de Militantes														Firma				
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				