

AVAL

El/la abajo firmante avala la candidatura a miembro del Pleno de la Cámara Oficial de Comercio, Industria, Servicios y Navegación de Castellón, en las elecciones convocadas por resolución de la Dirección General de Comercio, Artesanía y Consumo, del/de la siguiente **CANDIDATO o CANDIDATA:**

.....
(Nombre de la persona física o jurídica que aparece en el censo)

GRUPO, Subgrupode

Nombre de la persona física o jurídica que propone la candidatura

.....

con DNI/NIF.....

Representada por

.....
con poder bastante que aporta en su condición de

.....

....., de de 2026

(Firma y sello de la empresa)

Documentación necesaria:

- Fotocopia del DNI o pasaporte del avalista
- Poder bastante de representación.

LA AUTENTICIDAD DE LA FIRMA SE ACREDITARÁ MEDIANTE DECLARACIÓN RESPONSABLE EN MODELO NORMALIZADO.

(Art. 41.1 Decreto 126/2017, de 29 de septiembre, del Consell)

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE AUTENTICIDAD DE LA FIRMA

(Nombre y apellidos)

DECLARO que la firma que, como avalista, figura en este documento es la que de forma usual utilizo y tengo reconocida ante organismos públicos y privados.

....., de de 2026

(Firma)