PARTIDO _____

REGIÓN _____

FICHA DE AFILIACIÓN
(Art. 6° Ley 18.603)

El que suscribe este documento declara bajo juramento:

1. Que su voluntad es afiliarse al partido político denominado _____
2. Que se encuentra habilitado para sufragar en la Región.
3. Que no está afiliado a otro partido político Inscrito o en formación ni está o ha estado participando en la formación de un partido político en los últimos 240 días corridos.

								--	

CÉDULA DE IDENTIDAD

APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO Y NOMBRE

FECHA DE NACIMIENTO

REGIÓN

COMUNA

AVENIDA/CALLE/CAMINO/PASAJE

NÚMERO BLOCK DEPTO.

EL MINISTRO DE FE QUE SUSCRIBE, CERTIFICA LA CONCURRENCIA Y FIRMA ANTE MI, DEL CIUDADANO QUE SUSCRIBE ESTA AFILIACIÓN

FECHA Y LUGAR

MINISTRO DE FE

FIRMA DEL AFILIADO