# PARTIDO _____

REGION _____

CEDULA NACIONAL DE IDENTIDAD

## FICHA DE AFILIACION

(Art. 6º Ley 18.603)

El ciudadano que suscribe este documento declara bajo juramento:

1º Que su voluntad es afiliarse al partido político denominado Partido

2º 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.

APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO Y NOMBRE

FECHA DE NACIMIENTO

COMUNA

CALLE EN QUE VIVE

NUMERO

BLOCK

DPTO.

DATOS INSCRIPCION ELECTORAL

CIRCUNSCRIPCION ELECTORAL

REGISTRO

SEXO

INSCRIPCION Nº

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

FIRMA DEL AFILIADO

NOMBRE, FIRMA Y TIMBRE NOTARIO U OFICIAL CIVIL

FECHA Y LUGAR