

PARTIDO \_\_\_\_\_

REGION \_\_\_\_\_

OF. CIVIL O NOTARIA DE \_\_\_\_\_

FORMULARIO DE AFILIACION COLECTIVA  
(Art. 6º Ley 18.603)

Los ciudadanos que suscriben este documento declaran bajo juramento:  
1º Que su voluntad es afiliarse al partido político denominado Partido.....  
2º Que no están afiliados a otro partido político inscrito o en formación ni están o han estado participando en la formación de un partido por los últimos 240 días.

APELLIDOS NOMBRES	FECHA NAC.			DOMICILIO	INSCRIPCION ELECTORAL			CEDULA NACIONAL DE IDENTIDAD	FIRMA DEL AFILIADO (O HUELLA DIGITAL)
	D	M	A		CIRCUNSCRIPCION ELECTORAL	REG.	S		

EL MINISTRO DE FE QUE SUSCRIBE, CERTIFICA LA CONCURRENCIA Y FIRMA ANTE MI DE LOS..... AFILIADOS  
AL PARTIDO POLITICO EN FORMACION DENOMINADO.....  
INDIVIDUALIZADOS EN LA PRESENTE NOMINA.

\_\_\_\_\_  
NOMBRE, FIRMA Y TIMBRE NOTARIO U OFICIAL CIVIL

LUGAR ..... FECHA.....