PARTIDO POR LA DEMOCRACIA

***REGIÓN*_____**

Timbre y Fecha de recepción

Uso exclusivo depto.

Formulario de Comunicación de Afiliación

Fecha de Solicitud ____ / ____ / _____

Formulario de comunicación de afiliación

Nombres	
Apellidos	

Cédula de Identidad	**Edad**	**Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)**	**Sexo**
. . -		- -	

Región		**Comuna**	

Dirección

Número Fijo	**Número de celular**

Correo Electrónico

Inscripción Electoral

Región		**Comuna**	

Circunscripción Electoral	**Mesa**

_____

Firma o Huella Digital del Afiliado

_____

Raúl Soto Mardones
Presidente Nacional
PARTIDO POR LA DEMOCRACIA

_____

Sebastián Vergara Tapia
Secretario General
PARTIDO POR LA DEMOCRACIA