



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