

PARTIDO TODOS



REGION

CEDULA DE IDENTIDAD

NOMBRES Y APELLIDOS

FECHA DE NACIMIENTO

Día

Mes

Año

COMUNA DONDE VOTA

E-MAIL

CELULAR

DATOS INSCRIPCION ELECTORAL

DOMICILIO ELECTORAL

CIRCUNSCRIPCION ELECTORAL

REGISTRO (MESA)

SEXO

V:VARON
M:MUJER

El ministro de fe que suscribe, certifica la concurrencia y firma ante mí, del ciudadano que suscribe esta afiliación.

FECHA Y LUGAR

FIRMA AFILIADO

NOTARIO U OFICIAL CIVIL