



PARTIDO POR LA DEMOCRACIA

REGIÓN _____

Timbre y Fecha de
recepción

Uso exclusivo depto.
Informática PPD

Formulario de Comunicación de Afiliación y/o Restitución de Derecho de Militante

Fecha de Solicitud ____ / ____ / ____

Formulario de comunicación de afiliación

Nombres

Apellidos

Cédula de Identidad	Edad	Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	Sexo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Región **Comuna**

Dirección

Número Fijo	Número de celular
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Correo Electrónico

Inscripción Electoral

Región **Comuna**

Circunscripción Electoral	Mesa
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Firma o Huella Digital del Afiliado

Heraldo Muñoz Valenzuela
Presidente Nacional
PARTIDO POR LA DEMOCRACIA

Sebastián Vergara Tapia
Secretario General
PARTIDO POR LA DEMOCRACIA