|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Partido Comunista de Chile****Región: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Fecha Solicitud:** |

**Formulario de Comunicación de Afiliación**

|  |
| --- |
| **Individualización del Afiliado** |
| **Nombre Completo:** |
| **Cédula de Identidad:**  | **Fecha de Nacimiento (dd/mm/aa)** | **Edad:** |
| **Domicilio** | **Comuna:****Región:** |
| **Correo Electrónico:** | **Teléfono** |
| **Inscripción Electoral** |
| **Circunscripción Electoral:** | **Mesa:** | **Sexo:** |
| **Comuna:** |

|  |
| --- |
| **Firma o Huella Digital del Afiliado** |

**Fecha Recepción:**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre, Firma y Timbre**Presidente del Partido Comunista de Chile** |  | Nombre, Firma y Timbre**Secretario del Partido Comunista de Chile** |