



REPUBLICA DE CHILE

Servicio Electoral

Hora

**Timbre oficina
de Partes**

RENUNCIA

A PARTIDO POLITICO

Sr.
DIRECTOR SERVICIO ELECTORAL:

Yo,

Nombres y Apellidos

CEDULA NACIONAL DE IDENTIDAD N°

con domicilio en

comuna

cuidad

al Señor Director del Servicio Electoral digo:

Que en ejercicio del derecho que me confiere el inciso segundo del artículo 19 de la Ley N° 18.603, vengo en renunciar al partido político denominado:

En cumplimiento de lo establecido en el número 2° de Auto Acordado del Tribunal Calificador de Elecciones publicado en el Diario Oficial de 18 de Noviembre de 1994 "Sobre renuncia a los partidos políticos y su forma de notificación", adjunto una fotocopia simple por ambos lados de mi cédula nacional de identidad vigente a la fecha.

FIRMA DEL SOLICITANTE

SOLICITUD DE RENUNCIA A PARTIDO POLITICO

NOMBRE

Nº RUN

**Timbre oficina
de Partes**