



REPUBLICA DE CHILE

Servicio Electoral

Timbre oficina
de Partes

SOLICITUD

DE CERTIFICADO

NOMBRES Y APELLIDOS:

CEDULA NACIONAL DE IDENTIDAD N°:

Solicita al Señor Director del Servicio Electoral un Certificado de:

Cancelación de Inscripción Electoral

Afiliación a partido político (adjuntar fotocopia de cédula de identidad vigente por ambos lados)

otro

Para ser presentado en:

Senado de la República (trámites de rehabilitación de ciudadanía)

otro:

Entrega del Certificado:

Retira personalmente, desde el día:

Avisar al teléfono N°:

Enviar al domicilio:

FIRMA DEL SOLICITANTE

SOLICITUD DE CERTIFICADO

NOMBRE

Nº RUN

**Timbre oficina
de Partes**