



RESERVADO SERVICIO ELECTORAL

FOLIO N°

TIMBRE OFICINA DE PARTES

CONSULTA DE AFILIACIÓN POLÍTICA

Yo,

Nombres y Apellidos

Cédula Nacional de Identidad N°

Dirección Regional

solicito se me informe si figuro en el duplicado del registro general de afiliados a partidos políticos que conserva el Servicio Electoral.

La información me será entregada:

PERSONALMENTE

Nota: El interesado debe presentar su CÉDULA NACIONAL DE IDENTIDAD VIGENTE.

POR CORREO
Dirección _____
Comuna _____
Ciudad _____

MEDIANTE OTRA PERSONA
A quien autorizo para retirarla a través de poder suscrito ante notario, que se acompaña.

FIRMA DEL SOLICITANTE

RESERVADO SERVICIO ELECTORAL

INFORMACIÓN ACTUALIZADA AL

DÍA MES AÑO

Figura en el duplicado del registro general de afiliados al partido:

Desde: _____

No figura en el duplicado del registro general de afiliados a partidos políticos.

REVISIÓN y V°B°

FIRMA

FIRMA

DÍA MES AÑO