



HORA

TIMBRE OFICINA DE PARTES

# RENUNCIA A PARTIDO POLÍTICO

Sr.  
DIRECTOR SERVICIO ELECTORAL:

Yo,

Nombres y Apellidos

Cédula Nacional de Identidad N°

con domicilio en

comuna y ciudad

a Ud. 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 al cual me encuentro inscrito en sus Registros.

Adjunto una fotocopia simple por ambos lados de mi cédula nacional de identidad vigente a la fecha.

\_\_\_\_\_

FIRMA

## SOLICITUD DE RENUNCIA A PARTIDO POLÍTICO

Nombre solicitante \_\_\_\_\_

Cédula Nacional de Identidad N°:

TIMBRE OFICINA DE PARTES