

Apellido(s) _____ Nombre(s) _____
 Matrícula (LE/LC/DNI) N° _____ DM: _____ Reg.: _____ Clase: _____
 Sexo: _____ Fecha de Nacimiento: ____ / ____ / ____ Lugar: _____
 Profesión u Oficio: _____ Estado Civil: _____
 Distrito Electoral: _____
 Ultimo Domicilio Partido o Departamento: _____
 según doc. cívico: Cuartel o Pedanía: _____
 Ciudad, Pueblo o Localidad: _____
 Calle: _____ N° _____ Piso _____ Dep: _____

 Firma del Solicitante

Aceptación de la afiliación
 Fecha: ____ / ____ / ____

 Firma Autoridad Partidaria

 Certificación de Firma (por titular Registro Civil, o de las Personas, Escribano, Juez de Paz, Autoridad Partidaria o Policial).

 Certificación de la Secretaría Electoral

Apellido(s) _____ Nombre(s) _____
 Matrícula (LE/LC/DNI) N° _____ DM: _____ Reg.: _____ Clase: _____
 Sexo: _____ Fecha de Nacimiento: ____ / ____ / ____ Lugar: _____
 Profesión u Oficio: _____ Estado Civil: _____
 Distrito Electoral: _____
 Ultimo Domicilio Partido o Departamento: _____
 según doc. cívico: Cuartel o Pedanía: _____
 Ciudad, Pueblo o Localidad: _____
 Calle: _____ N° _____ Piso _____ Dep: _____

 Firma del Solicitante

Aceptación de la afiliación
 Fecha: ____ / ____ / ____

 Firma Autoridad Partidaria

 Certificación de Firma (por titular Registro Civil, o de las Personas, Escribano, Juez de Paz, Autoridad Partidaria o Policial).

 Certificación de la Secretaría Electoral

Extinción de la Afiliación: renuncia / expulsión / incumplimiento arts. 28-29 / doble afiliación / fallecimiento

(Tachar lo que no corresponda)

Fecha: _____

En caso de doble afiliación mencionar partido anterior:.....

Suspensión de la Afiliación: Del/...../....., al...../...../..... Del/...../....., al...../...../.....

Del _____ / _____ / _____, al _____ / _____ / _____. Del _____ / _____ / _____, al _____ / _____ / _____.

CAMBIOS DE DOMICILIO

[illegible]

Extinción de la Afiliación: renuncia / expulsión / incumplimiento arts. 28-29 / doble afiliación / fallecimiento

(Tachar lo que no corresponda)

Fecha: _____

En caso de doble afiliación mencionar partido anterior:

Suspensión de la Afiliación: Del ____/____/____, al ____/____/____ Del ____/____/____, al ____/____/____

Del 19/05/2017 al 19/05/2017 Del 19/05/2017 al 19/05/2017

CAMBIOS DE DOMICILIO

[illegible]

Corrientes, ____ de _____ de ____

SR. JUEZ FEDERAL
CON COMPETENCIA ELECTORAL
DISTRITO CORRIENTES

S _____ / **D:** _____

El que suscribe _____

D.N.I. N° _____, domicilio en _____

_____ tiene el agrado de dirigirse a

V.S. o por su intermedio a quien corresponda, a fin de informarle que en los
términos del art. 25 ter de la Ley 23298, renuncio como afiliado de cualquier
partido politico que estuviera registrado a la fecha.-

POR SER JUSTO.-

Firma: _____

Aclaración: _____

Corrientes, ____ de _____ de ____

SR. JUEZ FEDERAL
CON COMPETENCIA ELECTORAL
DISTRITO CORRIENTES

S _____ / **D:** _____

El que suscribe _____

D.N.I. N° _____, domicilio en _____

_____ tiene el agrado de dirigirse a

V.S. o por su intermedio a quien corresponda, a fin de informarle que en los
términos del art. 25 ter de la Ley 23298, renuncio como afiliado de cualquier
partido politico que estuviera registrado a la fecha.-

POR SER JUSTO.-

Firma: _____

Aclaración: _____