



# PARTIDO IGUALDAD

Fecha:

REGIÓN: \_\_\_\_\_

## Formulario de Afiliación

<b>Nombre Completo:</b>		
<b>Cédula Nacional de Identidad:</b>	<b>Fecha de Nacimiento (dd/mm/aa):</b>	
<b>Domicilio:</b>		
<b>Circunscripción Electoral:</b>	<b>Mesa:</b>	<b>Sexo:</b>

\_\_\_\_\_  
Firma del Afiliado

\_\_\_\_\_  
Guillermo González C.  
Presidente Partido Igualdad

\_\_\_\_\_  
Rodrigo Román A.  
Secretario Partido Igualdad