

FICHA DE AFILIACIÓN N°**PARTIDO POLITICO****RESTAURACIÓN NACIONAL:**

Alcance de la organización política: Nacional () Regional ()

FECHA DE AFILIACIÓN:

	/		/	
--	---	--	---	--

FOTO DEL
AFILIADO

Por medio de la presente ficha manifiesto mi decisión de **AFILIARME** al **PARTIDO POLITICO RESTAURACIÓN NACIONAL**, comprometiéndome a cumplir con sus **ESTATUTOS** y demás normas internas del Partido Político. En fe de lo cual firmo la presente ficha de afiliación:

DATOS PERSONALES:**Apellido Paterno**

--

Apellido Materno

--

Nombres

--

DNI

--

Día Mes Año**Fecha de
Nacimiento**

	/		/	
--	---	--	---	--

Estado civil

S	C	V	D	Conv.
----------	----------	----------	----------	--------------

Sexo

M	F
----------	----------

Lugar de Nacimiento

--

DOMICILIO ACTUAL:**Región**

--

Provincia

--

Distrito

--

Avenida/Calle/Jirón

--

Número

--

Urbanización/Sector/Caserío

--

Teléfono

--

Correo Electrónico

--

FIRMA DEL AFILIADO**Huella digital**

--