



ASOCIACIÓN NACIONAL REVOLUCIONARIA

“GENERAL LEANDRO VALLE”

Insurgentes Norte N° 59 Edificio 1, piso 7 C.P. 06350
México, D.F. Tel y Fax: 57-29-96-00 Ext. 1708

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN No. _____

Apellido Paterno: _____ Edad: _____

Apellido Materno: _____ Tel.: _____

Nombre: _____ Sexo: _____

Estado Civil: _____ Ocupación: _____

Domicilio: _____

Folio: _____ Año de Registro: _____

Clave de Elector: _____

Estado _____ Distrito: _____

Municipio: _____ Localidad: _____ Sección: _____

El suscrito declara que se ha conducido con verdad en la información manifestada, así como estar consciente de los derechos y obligaciones que adquiere como militante de la asociación nacional Revolucionaria “General Leandro Valle”, además protesto cumplir con la declaración de principios, programa de acción y estatutos de la propia Organización.

_____ A _____ DE _____ DE 200_____

FIRMA

NOTA: ANEXAR FOTOCOPIA DE LA CREDENCIAL DE ELECTOR DE AMBOS LADOS Y 2 FOTOGRAFÍAS A COLOR TAMAÑO INFANTIL.