Title Prove	FORMATO ÚN	ICO DE AFILIA	CIÓN O REFRENDO	15841
RR	COMITÉ			
U "	EJECUTIVO		FOLIO EST	
#SOMOSFRI	NACIONAL		DIA MES 26052 FECH	AÑO LC[1]Q] A
	(A)	CATEGORÍA:		
	AFILIACIÓN REFRENDO	O MILITA	ANTE CUADRO DIRIGENTE	
S	Malagaton NOMBRE (S)	Palados APELLIDO PATERN	ROMERO APELLIDO MATERNO	
#PI	LRMML360	1 0 9 1 3 H	500 0627 SECCIÓN ELECTORAL	O 1 EMISIÓN
	62703837	6237	DÍA MES AÑO 09 01 1936	H M(
	OCR		FECHA DE NACIMIENTO	GENERO
SO	CALLE	MANZANA	NÚM. EXTERIOR E INTERIOR CÓD	IGO POSTAL
DATOS GEN	COLONIA / BARRIO / PUEBLO		DELEGACION / MUNICIPIO	
	Hidaloo	TELÉFONO FIJO	CELULAR	
DÍA	MES AÑO			
SIS FEE	CHA DE AFILIACIÓN S	ECTOR / ORGANIZACIÓN	ÚLTIMO CARGO PAI	RTIDISTA
PARTID	DÍA MES FECHA DE INICIO		MES AÑO	
S		DEL CARGO FECHA DE	TÉRMINO DEL CARGO	
	WHATSAPP		CORREO ELECTRÓNICO	
	3	4		-
O)	FACEBOOK		TWITTER	
		7.0		
		IRMAY/O HUELLA		
	Manifiesto bajo prote	sta de decir verdad, que es mi voluntad	afillarme al PRI,	
	del mismo, y que con no pertenezco a n	cer cum plir los docum ent forme al articulo 18 de la Ley General de F ilngún otro partido político y si por	Partidos Políticos, alguna razón	
SO DE PRIVACIDAD	me encuentro en el El Partido Revolucionario Institucional, a través de su el	ol padrón de otro partido, renuncio a Comité Ejecutivo Nacional y sus 32 Co		oneshle de tralamiente
os datos personales q an protegidos de acue	ue se recaban por medio del presente formato y los mism rdo a lo dispuesto en la Ley General de Protección de da	nos serán utilizados con el propósito de la tos Personales en Posesión de Sujetos (ntegrar el padrón de militantes, así como para elabon Obligados. Los titulares de datos personales recabado	ar estadísticas sociales
dirección: Avenida	o de sus datos mediante correo electrónico enviado a la sig Insurgentes Norte 59, Buenavista, 06359, Cuauhté I. o r g . m x / S o m o s P R I	moc, Cludad de México. El aviso d	le privacidad integral se podrá consultar en la	dirección electrónica
	NEGATIVA EXPRESA	O NO VIVE AHI	Ootro:	
CONTACTO	O DOMICILIO NO LOCALIZADO	O FALLECIÓ	O 01R0.	
				The state of
	IIVEL DE ESTUDIOS. O PRIMARIA O PREPARATORIA	⊗ NINGUNO	LUGAR DE AFILIACIÓN: (X) VISITA-DOMICILIO	MÓDULO
INFORMACIÓN DE USO INTERNO	O SECUNDARIA O LICENCIATURA	OPOST-GRADO	OFICINAS DEL PARTIDO	
N C	CAUSAS QUE TE MOTIVAN O CON LAS C			O EVENTO
L S	OJÓVENES OMUJERES	PERSONAS CON DISCAPACIDAD	O PERSONAS EN SITUACIÓN DE CALLE	
ZH	ADULTOS MAYORES	O DISCAPACIDAD O ANIMALES Y MEDIO AMBIENTE	O DESIGUALDAD SOCIAL Y	



INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
PALACIOS
RAMIREZ
RAMIREZ
MALAQUIAS
DOMICILIO
LA PALMA S/N
LOC LA PALMA 42210
JACALA DE LEDEZMA ,HGO.
FOLIO 0000019569706 AÑO DE REGISTRO 1991 01
DLAVE DE ELECTOR PLRMML36010913H500
CURP PARM360109HHGLML05
ESTADO 13 MUNICIPIO 031
LOCALIDAD 0027 SECCIÓN 0627
EMISIÓN 2009 VIGENCIA HASTA 2019
FRIMA



