



PROVINCIA DE BUENOS AIRES
JUNTA ELECTORAL

Apellido(s):.....Nombre(s):.....

Matrícula (L.E./L.C./D.N.I.) N°.....Sexo:.....Clase: Fecha de Nacimiento:...../...../.....

Nacionalidad:..... Lugar:Profesión u Oficio:.....

Estado Civil:

ÚLTIMO DOMICILIO SEGÚN DOCUMENTO CÍVICO

Distrito:Ciudad, Pueblo o Localidad:.....

Calle: N°..... Piso: Dpto:

OBSERVACIONES:.....

.....

Aceptación de la Afiliación

Fecha/...../.....

.....
Firma Autoridad Partidaria

.....
Firma del solicitante

.....
Certificación de Firma (por los Titulares del Registro Provincial de las Personas o
sus Delegaciones, Autoridad Partidaria, Escribano Público, Juez de Paz o de Primera
Instancia en lo Civil y Comercial de turno)
.....