

**A LA COMISIÓN SECCIONAL INTERVINIENTE**Fecha: Localidad: \_\_\_\_\_ Seccional N°: Barrio/ Compañía: \_\_\_\_\_ Subseccional N°: 

En base a los datos consignados más abajo, pido mi afiliación a la Asociación Nacional Republicana (Partido Colorado). Declarando aceptar plenamente los principios, estatutos, reglamentos y programas del Partido. Igualmente, declaro bajo fe de juramento que esta solicitud es suscripta de libre y espontánea voluntad, sin condicionamiento de especie alguna y no estar afectado por las inhabilidades legales previstas.

**DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE:**

\*Favor llenar con letras mayúsculas. Consignar nombres y apellidos como figuran en la cédula de identidad.

C.I. N°: APELLIDOS: NOMBRES: FECHA DE NACIMIENTO: Día:  Mes:  Año:  SEXO: Hombre  Mujer: ESTADO CIVIL: Soltero  Casado  Unido  Divorciado  Separado  Viudo LUGAR DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD: PARAGUAYO  EXTRANJERO  \_\_\_\_\_ PROFESIÓN U OFICIO: \_\_\_\_\_ Tel.:  Cel.:  E-mail: \_\_\_\_\_**LOCALIZACIÓN GEOGRÁFICA DEL DOMICILIO DEL SOLICITANTE:**

1. Departamento \_\_\_\_\_

2. Distrito \_\_\_\_\_

3. Barrio \_\_\_\_\_

4. Calle \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOLICITANTE**CERTIFICACIÓN POR MIEMBROS DE LA DIRECTIVA DE LA COMISIÓN SECCIONAL**

Certificamos que el solicitante reside / trabaja (tachar lo que no corresponde) en la jurisdicción de esta Seccional

1) APELLIDOS \_\_\_\_\_

NOMBRES \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Miembro Titular de Seccional

2) APELLIDOS \_\_\_\_\_

NOMBRES \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Miembro Titular de Seccional

Comisión Seccional: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Apellido: Nombre: C.I.: Lugar y Fecha de presentación: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Firma del Miembro Titular de Seccional