



FICHA DE AFILIACION

CEDULA DE IDENTIDAD

APELLIDOS

NOMBRES

F.NACIMIENTO

EDAD

SEXO Masculino Femenino

PROFESION/OFICIO

DIRECCION

Villa/Población/Sector

COMUNA

REGION

TELEFONO

E-MAIL

APOORTE MENSUAL \$

Por la presente vengo en solicitar mi incorporación al Partido Político Renovación Nacional, declaro conocer y aceptar los contenidos de su Declaración de Principios y sus Estatutos, especialmente los deberes consagrados en el artículo 4º.

Del mismo modo declaro mi expresa adhesión al Programa del Partido y manifiesto desde ya, mi compromiso formal de impulsarlo en los órganos de representación popular correspondientes, en el evento de ser designado candidato del Partido y resultar electo.

Como titular de los datos incorporados en esta solicitud, garantizo su veracidad y me comprometo a comunicar sus cambios al e-mail actualizaciones@rn.cl

Por último, declaro cumplir los requisitos para ingresar al partido, señalados en el artículo 18 de la Ley N° 18.603 Orgánica Constitucional de Partidos Políticos

Firma del Afiliado

Fecha:

Felipe Cisternas Sobarzo
Secretario General

Rafael Prohens Espinosa
Presidente

Uso Interno RN

FECHA DE RECEPCION DIRECTIVA NACIONAL

Para hacer efectiva esta afiliación al Partido, deberá ser remitida a la Sede Central: Avenida Antonio Varas 454, Providencia— Santiago, Código Postal: 7500625, con las firmas correspondientes, adjuntando fotocopia de cédula de identidad del nuevo afiliado.