ANR ASOCIACIÓN NACIONAL REPUBLICANA
PARTIDO COLORADO

Solicitud de Afiliación

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, si 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.C.N°: ☐☐☐☐☐☐☐☐ PRIO/I.C.: ☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐ ☐☐☐

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

ANR ASOCIACIÓN NACIONAL REPUBLICANA
PARTIDO COLORADO

Constancia Solicitud de Afiliación

Comisión Seccional interviniente: _____ N° _____

Apellido: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Nombre: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

C.I.: ☐☐☐☐☐☐☐☐

Lugar y Fecha de presentación: _____

_____
Firma del Miembro Titular de Seccional