

	<b>Partido Comunista de Chile</b> Región: _____	<b>Fecha</b>
---	--	--------------

### Formulario de comunicación de afiliación

<b>Individualización del Afiliado</b>		
<b>Nombre Completo:</b>		
<b>Cédula de Identidad</b>	<b>Fecha de Nacimiento (dd/mm/aa)</b>	
<b>Domicilio</b>		
<b>Inscripción Electoral</b>		
<b>Circunscripción Electoral:</b>	<b>Mesa:</b>	<b>Sexo:</b>

\_\_\_\_\_

**Firma o Huella Digital del Afiliado**

\_\_\_\_\_  
 Nombre, Firma y Timbre  
**Presidente del Partido Comunista  
 de Chile**

\_\_\_\_\_  
 Nombre, Firma y Timbre  
**Secretario del Partido  
 Comunista de Chile**