

# FICHA DE AFILIACIÓN

CÉDULA DE IDENTIDAD			
APELLIDOS			
NOMBRES			
F.NACIMIENTO		EDAD	
		SEXO	Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/>
PROFESIÓN/OFICIO			
DIRECCIÓN			
VILLA/POBLACIÓN/SECTOR			
COMUNA			
TELÉFONO		REGIÓN	
E-MAIL			
APORTE 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 Nº 18.603 Orgánica Constitucional de Partidos Políticos*

\_\_\_\_\_  
Firma de afiliado Fecha:

\_\_\_\_\_  
Andrea Balladares Letelier  
Secretaria General

\_\_\_\_\_  
Rodrigo Galilea Vial  
Presidente

Uso interno RN

FECHA DE RECEPCIÓN DIRECTIVA NACIONAL

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