

	<b>PARTIDO UNIÓN PATRIÓTICA</b> <b>REGIÓN:</b>	Fecha		

Formulario de comunicación de afiliación

Individualización del afiliado		
Nombre completo:		
Cédula de Identidad:	Fecha de nacimiento (dd/mm/aa):	
Domicilio completo:		
Inscripción electoral		
Circunscripción electoral	Mesa:	Sexo:

\_\_\_\_\_

Firma o Huella digital del afiliado

\_\_\_\_\_

Firma o Huella digital  
Presidente de UPA

\_\_\_\_\_

Firma o Huella digital  
Secretario General de UPA