

Ficha de Afiliación

Ficha N°



PARTIDO NACIONALISTA PERUANO

Foto

Alcance de la Organización Política: Nacional Regional Región: _____
(Llenar sólo en caso de movimiento regional)

Fecha de afiliación: ____ / ____ / _____

Por medio de la presente expreso mi decisión voluntaria de AFILIARME a la Organización Política Partido Nacionalista Peruano; comprometiéndome a cumplir con su estatuto, reglamentos y directivas internas.

En fe de lo cual firmo el presente documento:

Datos Personales:

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
DNI	Fecha de Nacimiento	Día Mes Año	Estado civil	Sexo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>

Lugar de Nacimiento(Región/Provincia/Distrito)

Domicilio actual:

Región	Provincia	Distrito
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Avenida/Calle/Jirón	Número
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Urbanización/Sector/Caserío	Teléfono
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Correo electrónico

Firma del Afiliado

Impresión digital