



FORMULARIO DE RENUNCIA A LA AFILIACIÓN PARTIDARIA

Fecha de presentación:

--	--	--

Datos para ser completado por el ciudadano/a:

Apellido/s:

Consignar el/los apellido/s como consta/n en el documento cívico.

Nombre/s:

Consignar el/los nombre/s como consta/n en el documento cívico.

Nº Documento:

Tipo de ejemplar:

Domicilio:

Número:

Piso:

Depto:

Localidad:

Provincia:

Correo electrónico:

Teléfono:
(incluir prefijo)

¿Reconocía
la/s afiliación/es?

Sí

☐

No

☐

Marcar según corresponda

Motivo de
Renuncia:

En los términos del art. 25 de la ley Nacional 23.298 adoptada por ley provincial 599 Q, **renuncio a cualquier afiliación partidaria dentro del registro de afiliados del Tribunal Electoral de la provincia a la fecha.**

.....
Firma

.....
Aclaración

Declaro que los datos aquí consignados son reales y revisten el carácter de declaración jurada.

*Es imprescindible adjuntar al presente formulario fotocopia de frente y dorso del documento (DNI)

Para uso del personal del Tribunal Electoral del Chaco

Recibido por Tribunal Electoral de la Provincia del Chaco el día del mes de
del año dos mil Conste.-

.....
Firma y sello del funcionario/a