

FICHA N°:



**ALIANZA  
LIBERTAD  
MADREDIOSENSE**

# FICHA DE AFILIACIÓN

ALCANCE DE LA ORGANIZACIÓN POLÍTICA:  
Nacional ( ) Regional (X) **Región MADRE DE DIOS.**

FOTO DEL  
AFILIADO

FECHA DE AFILIACIÓN: ...../...../.....

Por medio del presente manifiesto mi decisión de AFILIARME a la organización política ALIANZA LIBERTAD MADREDIOSENSE, comprometiéndome a cumplir con su estatuto y demás normas internas. En fe de lo cual firmo el presente documento:

## DATOS PERSONALES

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombres

DNI

FECHA DE NACIMIENTO

DIA / MES / AÑO

ESTADO CIVIL

S	C	V	D	CONV
---	---	---	---	------

SEXO

M	F
---	---

## LUGAR DE NACIMIENTO

## DOMICILIO ACTUAL

REGIÓN

PROVINCIA

DISTRITO

Avenida/Calle/Jirón

Número

Urbanización/Sector/Caserío

Teléfono

Correo electrónico

## DECLARACIÓN JURADA DE NO PERTENECER A OTRA ORGANIZACIÓN POLÍTICA

Yo, ..... Con D.N.I.....  
domicilio legal en (calle,Av.).....  
Distrito de ..... Provincia de .....  
Región de ....., decido afiliarme libre y voluntariamente a la Organización Política ALIANZA LIBERTAD MADREDIOSENSE, y al amparo del artículo 18° de la ley N° 28094 " Ley de Partidos Políticos ", para lo cual DECLARO BAJO JURAMENTO NO PERTENECER A OTRA ORGANIZACIÓN POLÍTICA. Por tanto, de acuerdo a la Ley, me sujeto a las consecuencias que correspondan, para lo cual firmo la presente Declaración Jurada.

Firma del Afiliado

Huella Digital