



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE DIRECTORIOS
PARTIDO CAMBIO RADICAL

Fecha registro del formulario: DD/MM/AAAA

| DATOS DE CONSTITUCIÓN DEL DIRECTORIO | | | |
|--|--------------------------|--------------------|-----------------------------------|
| Departamental | <input type="checkbox"/> | Distrital | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> | Municipal | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> | Local | <input type="checkbox"/> |
| Nombre del municipio o localidad y del departamento o distrito capital | | Número de miembros | Fecha de Acta de constitución |
| | | | Ciudad de reunión de constitución |
| | | | |

| DATOS PERSONALES DEL DIRECTOR | | | |
|--------------------------------|--|---------------------|----------|
| Apellidos | | Nombre | |
| | | | |
| No. Identificación | | Lugar de expedición | |
| | | | |
| Dirección de residencia | Ciudad | Departamento | Teléfono |
| | | | |
| Dirección de trabajo | Ciudad | Departamento | Teléfono |
| | | | |
| Correo electrónico | Celular | Otro | |
| | | | |
| Fecha de afiliación al partido | Calidad que ostenta dentro del Partido | | |
| | | | |

| DATOS PERSONALES DEL SECRETARIO | | | |
|---------------------------------|--|---------------------|----------|
| Apellidos | | Nombre | |
| | | | |
| No. Identificación | | Lugar de expedición | |
| | | | |
| Dirección de residencia | Ciudad | Departamento | Teléfono |
| | | | |
| Dirección de trabajo | Ciudad | Departamento | Teléfono |
| | | | |
| Correo electrónico | Celular | Otro | |
| | | | |
| Fecha de afiliación al partido | Calidad que ostenta dentro del Partido | | |
| | | | |

| MIEMBROS DEL DIRECTORIO | |
|-------------------------|--|
|-------------------------|--|

| | |
|---------------------|---------------------------------|
| Nombre: | Cédula No.: |
| Drección: | Ciudad: |
| e-Mail: | Celular: |
| Calidad de miembro: | Fecha de afiliación al partido: |



**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE DIRECTORIOS
PARTIDO CAMBIO RADICAL**

| | |
|---------------------|---------------------------------|
| Nombre: | Cédula No.: |
| Drección: | Ciudad: |
| e-Mail: | Celular: |
| Calidad de miembro: | Fecha de afiliación al partido: |

| | |
|---------------------|---------------------------------|
| Nombre: | Cédula No.: |
| Drección: | Ciudad: |
| e-Mail: | Celular: |
| Calidad de miembro: | Fecha de afiliación al partido: |

| | |
|---------------------|---------------------------------|
| Nombre: | Cédula No.: |
| Drección: | Ciudad: |
| e-Mail: | Celular: |
| Calidad de miembro: | Fecha de afiliación al partido: |

| | |
|---------------------|---------------------------------|
| Nombre: | Cédula No.: |
| Drección: | Ciudad: |
| e-Mail: | Celular: |
| Calidad de miembro: | Fecha de afiliación al partido: |

| | |
|---------------------|---------------------------------|
| Nombre: | Cédula No.: |
| Drección: | Ciudad: |
| e-Mail: | Celular: |
| Calidad de miembro: | Fecha de afiliación al partido: |

| | |
|---------------------|---------------------------------|
| Nombre: | Cédula No.: |
| Drección: | Ciudad: |
| e-Mail: | Celular: |
| Calidad de miembro: | Fecha de afiliación al partido: |

| | |
|---------------------|---------------------------------|
| Nombre: | Cédula No.: |
| Drección: | Ciudad: |
| e-Mail: | Celular: |
| Calidad de miembro: | Fecha de afiliación al partido: |

| | |
|---------------------|---------------------------------|
| Nombre: | Cédula No.: |
| Drección: | Ciudad: |
| e-Mail: | Celular: |
| Calidad de miembro: | Fecha de afiliación al partido: |

| | |
|---------------------|---------------------------------|
| Nombre: | Cédula No.: |
| Drección: | Ciudad: |
| e-Mail: | Celular: |
| Calidad de miembro: | Fecha de afiliación al partido: |

Si necesita agregar más miembros del directorio por favor repita esta página.

Documentos anexos

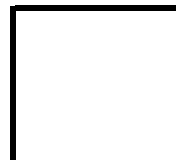
Fotocopias de la cédula
Acta de constitución
Delegaciones
Otros documentos



No. Folios
No. Folios
No. Folios
No. Folios



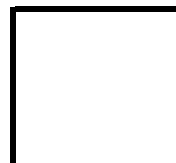
Firma Director



Huella



Firma Secretario



Huella