



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE COMITÉ  
PARTIDO CAMBIO RADICAL

Tipo de Comité:		Fecha registro del formulario: DD/MM/AAAA	
<b>DATOS DE CONSTITUCIÓN DEL COMITÉ</b>			
Departamental <input type="checkbox"/>	Distrital <input type="checkbox"/>	Municipal <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 contitución
			Ciudad de reunión de contitución
<b>DATOS PERSONALES DEL LÍDER 1</b>			
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		
<b>DATOS PERSONALES DEL LÍDER 2</b>			
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		
<b>DATOS PERSONALES DEL LÍDER 3</b>			
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		



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE COMITÉ  
PARTIDO CAMBIO RADICAL

MIEMBROS DEL COMITÉ

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:

**Documentos anexos**

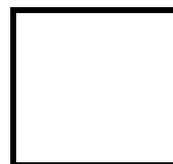
Fotocopias de la cédula  
Acta de constitución  
Delegaciones  
Otros documentos



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



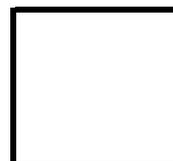
Firma Líder 1



Huella



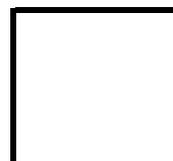
Firma Líder 2



Huella



Firma Líder 3



Huella