

FICHA DE AFILIACIÓN

Ficha N°

PP000960 – VISION PERU**FOTO DEL
AFILIADO**Alcance de la organización política: Nacional () Regional () Región:
(Solo llenar en caso de movimientos regionales)**FECHA DE AFILIACIÓN:** / / (Obligatorio)

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

DATOS PERSONALESApellido Paterno Apellido Materno Nombres
[] [] []DNI Fecha de Día Mes Año Estado Civil Sexo
[] Nacimiento / / S C V D Conv. M FLugar de Nacimiento
[]**DOMICILIO ACTUAL**Región Provincia Distrito
[] [] []Avenida / Calle / Jirón Número
[] []Urbanización / Sector / Caserío Teléfono
[] []Correo electrónico
[]

Firma del Afiliado

Huella Digital