PARTIDO: PRO - Propuesta Republicana

Apellido(s) OCHOA Nombre(s) Patricia Yamila

Matrícula (~~LE/LC~~/DNI) Nº 36.310.123 DM: ..... Reg: ..... Clase: .....

Sexo: F Fecha de Nacimiento: 30/04/91 Lugar: San Luis

Profesión u Oficio: Estudiante Estado Civil: Soltera

Último Domicilio según doc. cívico:

Distrito Electoral: San Luis
Partido o Departamento: Dupuy
Cuartel o Pedanía: .....
Ciudad, Pueblo o Localidad: Nevia
Calle: Ubaldo Chavez Nº 208 Piso ..... Dep. .....

Patricia Ochoa
Firma del Solicitante

Aceptación de la afiliación
Fecha: 29/12/20

Firma Autoridad Partidaria

Certificación de Firma (por titular Registro Civil, o de las Personas, Escribano, Juez de Paz, Autoridad Partidaria o Policial).

Certificación de la Secretaría Electoral

PARTIDO: PRO - Propuesta Republicana

Apellido(s) OCHOA Nombre(s) Patricia Yamila

Matrícula (~~LE/LC~~/DNI) Nº 36.310.123 DM: ..... Reg: ..... Clase: .....

Sexo: F Fecha de Nacimiento: 30/04/91 Lugar: San Luis

Profesión u Oficio: Estudiante Estado Civil: Soltera

Último Domicilio según doc. cívico:

Distrito Electoral: San Luis
Partido o Departamento: Dupuy
Cuartel o Pedanía: .....
Ciudad, Pueblo o Localidad: Nevia
Calle: Ubaldo Chavez Nº 208 Piso ..... Dep. .....

Patricia Ochoa
Firma del Solicitante

Aceptación de la afiliación
Fecha: 29/12/20

Firma Autoridad Partidaria

Certificación de Firma (por titular Registro Civil, o de las Personas, Escribano, Juez de Paz, Autoridad Partidaria o Policial).

Certificación de la Secretaría Electoral

Extinción de la Afiliación: renuncia / expulsión / incumplimiento arts. 28-29 / doble afiliación / fallecimiento

(Tachar lo que no corresponda)

Fecha: .....

En caso de doble afiliación mencionar partido anterior: .....

Suspensión de la Afiliación: Del ...../...../....., al ...../..... Del ...../...../....., al ...../...../.....

Del ...../...../....., al ...../..... Del ...../...../....., al ...../...../.....

CAMBIOS DE DOMICILIO

Dia	Mes	Año	Dist. Elect.	Partido o Depart.	Domicilio (Calle - Nº - Piso - Departamento - Finca)

Extinción de la Afiliación: renuncia / expulsión / incumplimiento arts. 28-29 / doble afiliación / fallecimiento

(Tachar lo que no corresponda)

Fecha: .....

En caso de doble afiliación mencionar partido anterior: .....

Suspensión de la Afiliación: Del ...../...../....., al ...../..... Del ...../...../....., al ...../...../.....

Del ...../...../....., al ...../..... Del ...../...../....., al ...../...../.....

CAMBIOS DE DOMICILIO

Dia	Mes	Año	Dist. Elect.	Partido o Depart.	Domicilio (Calle - Nº - Piso - Departamento - Finca)

PARTIDO: PRO - Propuesta Republicana

Apellido(s) OCHOA Nombre(s) Patricia Yamila

Matricula ~~(LE/LC~~/DNI) Nº 36.310.123 DM: Reg: Clase:

Sexo: F Fecha de Nacimiento: 30/04/91 Lugar: San Luis

Profesión u Oficio: Estudiante Estado Civil: Soltera

Último Domicilio según doc. cívico:

Distrito Electoral: San Luis
Partido o Departamento: Dupuy
Cuartel o Pedania:
Ciudad, Pueblo o Localidad: Nave
Calle: Ubaldo Chavez Nº 308 Piso Dep.

Patricia Ochoa
Firma del Solicitante

Aceptación de la afiliación
Fecha: 29/12/20
Firma Autoridad Partidaria

Certificación de Firma (por titular Registro Civil, o de las Personas, Escribano, Juez de Paz, Autoridad Partidaria o Policial).

Certificación de la Secretaria Electoral

PARTIDO: PRO - Propuesta Republicana

Apellido(s) OCHOA Nombre(s) Patricia Yamila

Matricula ~~(LE/LC~~/DNI) Nº 36.310.123 DM: Reg: Clase:

Sexo: F Fecha de Nacimiento: 30/04/91 Lugar: San Luis

Profesión u Oficio: Estudiante Estado Civil: Soltera

Último Domicilio según doc. cívico:

Distrito Electoral: San Luis
Partido o Departamento: Dupuy
Cuartel o Pedania:
Ciudad, Pueblo o Localidad: Nave
Calle: Ubaldo Chavez Nº 308 Piso Dep.

Patricia Ochoa
Firma del Solicitante

Aceptación de la afiliación
Fecha: 29/12/20
Firma Autoridad Partidaria

Certificación de Firma (por titular Registro Civil, o de las Personas, Escribano, Juez de Paz, Autoridad Partidaria o Policial).

Certificación de la Secretaria Electoral

Extincion de la Afiliacion: renuncia / expulsión / incumplimiento arts. 28-29 / doble afiliación / fallecimiento

(Tachar lo que no corresponda)

Fecha: .....

En caso de doble afiliación mencionar partido anterior: .....

Suspensión de la Afiliación: Del ...../...../....., al ...../..... Del ...../...../....., al ...../...../.....

Del ...../...../....., al ...../..... Del ...../...../....., al ...../...../.....

CAMBIOS DE DOMICILIO

Dia	Mes	Año	Dist. Elect.	Partido o Depart.	Domicilio (Calle - N° - Piso - Departamento - Finca)

Extinción de la Afiliación: renuncia / expulsión / incumplimiento arts. 28-29 / doble afiliación / fallecimiento

(Tachar lo que no corresponda)

Fecha: .....

En caso de doble afiliación mencionar partido anterior: .....

Suspensión de la Afiliación: Del ...../...../....., al ...../..... Del ...../...../....., al ...../...../.....

Del ...../...../....., al ...../..... Del ...../...../....., al ...../...../.....

CAMBIOS DE DOMICILIO

Dia	Mes	Año	Dist. Elect.	Partido o Depart.	Domicilio (Calle - N° - Piso - Departamento - Finca)





Signature Not Verified
Digitally signed by GABRIELA GONZALEZ RIOLLO
Date: 2021.01.13 17:20:22 ART