PARTIDO: PRO - Propuesta Republicana

Apellido(s) AGUADA Nombre(s) Adiel Gustabo

Matrícula (~~LE/LC~~/DNI) Nº 25.001.051 DM: ..... Reg: ..... Clase: .....

Sexo: ..... Fecha de Nacimiento: 07/11/75 Lugar: San Luis

Profesión u Oficio: Empleado Estado Civil: Casado

Último Domicilio según doc. cívico:

Distrito Electoral: San Luis
Partido o Departamento: Dupuy
Cuartel o Pedania: .....
Ciudad, Pueblo o Localidad: Unión
Calle: Nelida Zanabria Nº 215 Piso ..... Dep. .....

Firma del Solicitante

Aceptación de la afiliación
Fecha: ...../...../.....

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) AGUADA Nombre(s) ADIEL GUSTABO

Matrícula (~~LE/LC~~/DNI) Nº 25.001.051 DM: ..... Reg: ..... Clase: .....

Sexo: M Fecha de Nacimiento: 07/11/75 Lugar: San Luis

Profesión u Oficio: Empleado Estado Civil: Casado

Último Domicilio según doc. cívico:

Distrito Electoral: San Luis
Partido o Departamento: Dupuy
Cuartel o Pedania: .....
Ciudad, Pueblo o Localidad: Unión
Calle: Nelida Zanabria Nº 215 Piso ..... Dep. .....

Firma del Solicitante

Aceptación de la afiliación
Fecha: ...../...../.....

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

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

Día	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

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

PARTIDO: PRO - Propuesta Republicana

Apellido(s) AGUADA Nombre(s) Adiel Gustabo

Matrícula (~~LE/LC~~/DNI) Nº 25.001.051 DM: ..... Reg: ..... Clase: .....

Sexo: M Fecha de Nacimiento: 07/11/75 Lugar: San Luis

Profesión u Oficio: Empleado Estado Civil: Casado

Último Domicilio según doc. cívico:

Distrito Electoral: San Luis
Partido o Departamento: Dupuy
Cuartel o Pedania: .....
Ciudad, Pueblo o Localidad: Unión
Calle: Melida Zanabria Nº 215 Piso ..... Dep. .....

Firma del Solicitante

Aceptación de la afiliación
Fecha: ...../...../.....

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) AGUADA Nombre(s) Adiel Gustabo

Matrícula (~~LE/LC~~/DNI) Nº 25.001.051 DM: ..... Reg: ..... Clase: .....

Sexo: M Fecha de Nacimiento: 07/11/75 Lugar: San Luis

Profesión u Oficio: Empleado Estado Civil: Casado

Último Domicilio según doc. cívico:

Distrito Electoral: San Luis
Partido o Departamento: Dupuy
Cuartel o Pedania: .....
Ciudad, Pueblo o Localidad: Unión
Calle: Melida Zanabria Nº 215 Piso ..... Dep. .....

Firma del Solicitante

Aceptación de la afiliación
Fecha: ...../...../.....

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

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

Día	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

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





Signature Not Verified
Digitally signed by GABRIELA GONZALEZ RIOLLO
Date: 2021.01.13 17:20:23 ART