PARTIDO: PRO - Propuesta Republicana

Apellido(s) ARAVENA Nombre(s) María Viviana

Matrícula (~~LE/LC~~/DNI) Nº 22587918 DM: Reg: Clase: 1972

Sexo: F Fecha de Nacimiento: 12/05/72 Lugar: Córdoba

Profesión u Oficio: Ama de casa Estado Civil: Casada

Último Domicilio según doc. cívico:

Distrito Electoral: San Luis
Partido o Departamento: Dupuy
Cuartel o Pedania:
Ciudad, Pueblo o Localidad: Unión
Calle: Maxima Barthel Nº 03 Piso Dep.

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) ARAVENA Nombre(s) María Viviana

Matrícula (~~LE/LC~~/DNI) Nº 22587918 DM: Reg: Clase:

Sexo: F Fecha de Nacimiento: 12/05/72 Lugar: Córdoba

Profesión u Oficio: Ama de Casa Estado Civil: Casada

Último Domicilio según doc. cívico:

Distrito Electoral: San Luis
Partido o Departamento: Dupuy
Cuartel o Pedania:
Ciudad, Pueblo o Localidad: Unión
Calle: Máxima Barthel Nº 03 Piso Dep.

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 - 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

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

PARTIDO: PRO - Propuesta Republicana

Apellido(s) ARAVENA Nombre(s) Maria Viviana

Matrícula (~~LE/LC~~/DNI) Nº 22 587 918 DM: ..... Reg: ..... Clase: .....

Sexo: F Fecha de Nacimiento: 12/05/72 Lugar: Córdoba

Profesión u Oficio: Ama de Casa Estado Civil: Casada

Último Domicilio según doc. cívico:

Distrito Electoral: San Luis
Partido o Departamento: Dupuy
Cuartel o Pedanía: .....
Ciudad, Pueblo o Localidad: Unión
Calle: Maximo Barthel Nº 03 Piso ..... Dep. .....

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) ARAVENA Nombre(s) Maria Viviana

Matrícula (~~LE/LC~~/DNI) Nº 22587918 DM: ..... Reg: ..... Clase: .....

Sexo: F Fecha de Nacimiento: 12/05/72 Lugar: Córdoba

Profesión u Oficio: Ama de Casa Estado Civil: Casada

Último Domicilio según doc. cívico:

Distrito Electoral: San Luis
Partido o Departamento: Dupuy
Cuartel o Pedanía: .....
Ciudad, Pueblo o Localidad: Union
Calle: Maximo Barthel Nº 03 Piso ..... Dep. .....

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

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

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

REPUBLICA ARGENTINA - MERCOSUR
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
MINISTERIO DEL INTERIOR, OBRAS PUBLICAS Y VIVIENDA



Apellido / *Surname*
ARAVENA

Nombre / *Name*
MARIA VIVIANA

Sexo / *Sex*
F

Nacionalidad / *Nationality*
ARGENTINA

Ejemplar
A

Fecha de nacimiento / *Date of birth*
12 MAY/ MAY 1972

Fecha de emisión / *Date of issue*
19 ABR/ APR 2017

FIRMA IDENTIFICADO/ SIGNATURE

Fecha de vencimiento / *Date of expiry*
19 ABR/ APR 2032

Documento / *Document*
22.587.918

Trámite Nº / Of. ident.
00487590107
8095

DOMICILIO: MAXIMO BARTHEL 03 D.HERNDEZ MZ"B" - UNIÓN
DUPUY - SAN LUIS
LUGAR DE NACIMIENTO: CORDOBA



Lic. D. Rogelio Frigerio
Ministro del Interior O. Pub. y Vivienda



CUIL: 23-22587918-4

PULGAR

IDARG22587918<2<<<<<<<<<<<<<<<
7205125F3204197ARG<<<<<<<<<<<6
ARAVENA<<MARIA<VIVIANA<<<<<<<<

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