

# FICHA DE AFILIACIÓN

Ficha N°

**PP000920 – PARTIDO LIBERTARIO PERUANO**

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 PERSONALES

Apellido Paterno       Apellido Materno       Nombres

DNI       Fecha de Nacimiento       Día  Mes  Año       Estado Civil                Sexo

Lugar de Nacimiento

## DOMICILIO ACTUAL

Región       Provincia       Distrito

Avenida / Calle / Jirón       Número

Urbanización / Sector / Caserío       Teléfono

Correo electrónico

Firma del Afiliado

Huella Digital