



PARTIDO REVOLUCIONARIO MODERNO PRM

Democracia, Desarrollo, Igualdad

SECRETARIA NACIONAL DE ORGANIZACIÓN

PROGRAMA DE CRECIMIENTO FORMULARIO DE AFILIACIÓN

PROVINCIA: _____ MUNICIPIO: _____ CIRC: _____

DIST. MUNICIPAL: _____ REGION: _____ ZONA: _____

AFILIADO EN LA CATEGORIA DE:

SIMPATIZANTE

MILITANTE

Datos de quien lo refiere:

CÉDULA	NOMBRE COMPLETO	TELÉFONO

DATOS DEL SIMPATIZANTE O MILITANTE

CÉDULA _____

NOMBRE (S)		APELLIDO (S)		APODO
TELÉFONO CELULAR	TELÉFONO RESIDENCIAL	TELÉFONO TRABAJO	OTRO TELÉFONO	
CALLE, AVENIDA, CARRETERA O MANZANA		NÚMERO	RESIDENCIAL O CONDOMINIO	
BARRIO O SECTOR	PARAJE O SECCIÓN	CIUDAD / MUNICIPIO		
CORREO ELECTRÓNICO				
FRENTE SECTORIAL			OCUPACION	

Por medio del presente formulario, libre y voluntariamente, y observando lo dispuesto en los artículos 4, 7 y 9, de la Ley núm. 33-18 de Partidos, Agrupaciones y Movimientos Políticos, me afilio al Partido Revolucionario Moderno (PRM), en la categoría anotada en la parte superior del mismo, por lo que autorizo a incluirme en el correspondiente Registro de Afiliados.

FIRMA DEL AFILIADO