

SOLICITUD DE RENUNCIA A UNA ORGANIZACIÓN POLÍTICA

SEÑOR DIRECTOR NACIONAL DEL REGISTRO DE ORGANIZACIONES POLÍTICAS

1. DATOS DEL SOLICITANTE:

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres

DNI N°: Teléfono: Correo electrónico:

Domiciliado en:

2. CONTENIDO DE LA SOLICITUD

3. DOCUMENTOS ADJUNTOS A LA SOLICITUD

Otros:

Ciudad de _____ a los ____ días del mes de _____ de 20__

Firma

Nombre y Apellidos: _____

DNI N°: _____

Impresión dactilar