

## FICHA DE AFILIACIÓN

Ficha N°

COLOCAR DENOMINACIÓN



Alcance de la organización política: Nacional (X) Regional ( ) Región: .....  
(Solo llenar en caso de movimientos regionales)

**FECHA DE AFILIACIÓN:** 04 / 03 / 2023 (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: CASTILLO      Apellido Materno: RUIZ      Nombres: EVARISTO LUIS

DNI: 42690323      Fecha de Nacimiento: 18 / 06 / 1979      Estado Civil:  S  C  V  D  Conv.      Sexo:  M  F

Lugar de Nacimiento: JESUS MARIA

### DOMICILIO ACTUAL

Región: LIMA      Provincia: LIMA      Distrito: ANCON

Avenida / Calle / Jirón: CALLE LAS PALMERAS      Número: 6

Urbanización / Sector / Caserío: URB LAS ERAS      Teléfono: 962787521

Correo electrónico: EVARISTO@GMAIL.COM

Firma del Afiliado



Huella Digital