CONSEJO NACIONAL ELECTORAL

SOLICITUD DE NULIDAD DE AFILIACIÓN

Quito, D.M: _____

Ingeniera
Shiram Diana Atamaint Wamputsar
PRESIDENTA DEL CONSEJO NACIONAL ELECTORAL
Presente.-

Yo, _____ [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS — CÉDULA DE CIUDADANÍA No.

domiciliada/o en: _____

PROVINCIA — CANTÓN

Pongo en su conocimiento que mi nombre y número de cédula, consta afiliado/o al Partido/adherente permanente, o adherente, en el Movimiento Político: _____

Organización Política para la cual no he suscrito ficha de afiliación/ formulario de adhesión, por lo que amparado en lo que dispone el Art. 66, numeral 23 de la Constitución de la República del Ecuador, solicito de manera expresa, la NULIDAD DE AFILIACIÓN/ADHESIÓN, para lo cual faculto al Consejo Nacional Electoral, realice los trámites que considere necesarios para la verificación correspondiente.

Atentamente,

_____

FIRMA

_____

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS

_____

CORREO ELECTRONICO

_____

TELÉFONO / CELULAR