

FORMULARIO DE DESAFILIACIÓN O RENUNCIA

Ciudad, de..... de 20.....

Señor/a

**PRESIDENTE/A DEL CONSEJO NACIONAL ELECTORAL Ó
DIRECTOR/A DE LA DELEGACION PROVINCIAL DE XXX DEL CONSEJO
NACIONAL ELECTORAL**

Presente.-

De mi consideración:

Yo, portador(a) de la cédula No....., por el presente me dirijo a usted a fin de solicitarle se sirva disponer a quien corresponda se proceda a registrar mi **DESAFILIACION/RENUNCIA** voluntaria de la Organización Política, para lo cual adjunto se servirá encontrar copia de mi cédula de ciudadanía.

Por la favorable atención que se digne dar al presente le anticipo mi agradecimiento.

Atentamente,

FIRMA

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS

CORREO ELECTRONICO

TELÉFONO / CELULAR

¡Confianza y Participación en Democracia!