

# FORMULARIO DE DESAFILIACIÓN

# DIGNIDAD & COMPROMISO

FECHA \_\_\_\_\_

Señor

**GUSTAVO TRIANA**

Secretario General

Partido Político **DIGNIDAD & COMPROMISO**

**REF. DESAFILIACIÓN PARTIDO DIGNIDAD**

Yo \_\_\_\_\_ ciudadano colombiano identificado con cédula de ciudadanía \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ mediante el presente escrito pongo en conocimiento mi disposición voluntaria de **DESAFILIACIÓN** como militante o miembro del Partido Político **DIGNIDAD & COMPROMISO**.

Con el fin de completar el proceso formal exigido por el Consejo Nacional Electoral **CNE** y los procedimientos establecidos en la Resolución No 0266 de 2019: por medio de la cual se establece el **REGISTRO ÚNICO DE PARTIDOS, MOVIMIENTOS POLÍTICOS Y AGRUPACIONES POLÍTICAS**, adjunto al cuerpo de este documento mi firma original así como el registro de mi huella dactilar.

Sin otro particular:

**NOMBRE COMPLETO**

**FIRMA**

**HUELLA**