

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

