

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