



HORA

TIMBRE OFICINA DE PARTES

# RENUNCIA A PARTIDO POLÍTICO

Sr.  
DIRECTOR SERVICIO ELECTORAL:

Yo,   
Nombres y Apellidos

Cédula de Identidad N°  -

con domicilio en

comuna y ciudad

correo electrónico  @

a Ud. digo:

Que en ejercicio del derecho que me confiere el inciso segundo del artículo 21 del DFL N° 4 que fija el texto refundido, coordinado y sistematizado de la Ley N° 18.603, vengo en renunciar al partido político denominado:

En cumplimiento de lo establecido en el procedimiento para tramitación de renunciaciones a partidos políticos, aprobado por resolución O N° 0169 de fecha 09 de mayo de 2018, adjunto una fotocopia simple por ambos lados de mi cédula de identidad vigente a la fecha.

\_\_\_\_\_  
FIRMA SOLICITANTE

\* Deben completarse todos los datos del formulario, en caso de que no se registre un correo electrónico, la correspondiente respuesta podrá comunicarse por otros medios.

## SOLICITUD DE RENUNCIA A PARTIDO POLÍTICO

Nombre solicitante \_\_\_\_\_

Cédula de Identidad N°  -

TIMBRE OFICINA DE PARTES