



## **PARTIDO CONSERVADOR CRISTIANO** (EN FORMACIÓN)

FECHA DE INSCRIPCIÓN

30 DE OCTUBRE DE 2020

ÁMBITO DE ACCIÓN

REGIONES:  
DE ÑUBLE, DEL BIOBÍO Y DE LA ARAUCANÍA;

DOMICILIO

LOS ONAS N° 426, HUERTOS FAMILIARES,  
CORONEL, REGIÓN DEL BIOBIO.

### DIRECTIVA CENTRAL

PRESIDENTA

ANTARIS CATALINA VARELA COMPAGNON

VICEPRESIDENTA

MARÍA JOSÉ ITURRA NILO

SECRETARIO

ESTEBAN JACOB PÉREZ CÁRDENAS

TESORERO

JORGE ALEJANDRO SEPÚLVEDA ROSALES

CONSEJERO

RICHARD GABRIEL VÁSQUEZ VÁSQUEZ

RELACIONADORA PÚBLICA

WINNIE ESTEFANÍA GODOY ÁNGEL

ESCRITURA DE CONSTITUCIÓN:

15 DE ENERO DE 2020  
VALERIA RONCHERA FLORES  
NOTARIO PÚBLICO TITULAR  
DÉCIMA NOTARÍA DE SANTIAGO

07 DE FEBRERO DE 2020  
VALERIA RONCHERA FLORES  
NOTARIO PÚBLICO TITULAR  
DÉCIMA NOTARÍA DE SANTIAGO

22 DE FEBRERO DE 2020  
RUBÉN REINOSO HERRERA  
NOTARIO PÚBLICO TITULAR  
CUARTA NOTARÍA DE LA SERENA

13 DE MARZO DE 2020  
MARÍA ANTONIETA SUÁREZ CASTRO  
NOTARIO PÚBLICO TITULAR  
CONSERVADOR DE BIENES RAÍCES, COMERCIO  
Y MINAS DE LA AGRUPACIÓN DE COMUNAS  
LAUTARO, PERQUENCO Y GALVARINO

PUBLICACIÓN EXTRACTO:

26 DE MARZO DE 2020  
SITIO ELECTRÓNICO SERVICIO ELECTORAL



Mediante este documento expreso mi solicitud de afiliación al Partido Político Conservador Cristiano, sintiéndome identificado y aceptando los principios rectores en los que se funda el Partido, el programa político y estatutos de este. Asimismo declaro cumplir los requisitos para ingresar al partido, señalados en el artículo 18 de la Ley N° 18.603 Orgánica Constitucional de Partidos Políticos

**DATOS PERSONALES**

|                     |  |      |  |
|---------------------|--|------|--|
| Nombre Completo     |  |      |  |
| Cedula de Identidad |  |      |  |
| Fecha de Nacimiento |  | Edad |  |
| Email               |  |      |  |
| Teléfono            |  |      |  |
| Domicilio           |  |      |  |
| Comuna              |  |      |  |
| Región              |  |      |  |

**DATOS ELECTORALES**

|                           |  |      |  |
|---------------------------|--|------|--|
| Comuna                    |  |      |  |
| Circunscripción Electoral |  | Mesa |  |

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante\_\_\_\_\_  
Huella Dactilar**DATOS DEL PATROCINADOR**

Da fe que el solicitante respeta y se identifica con los principios del Partido.

|                     |  |  |  |
|---------------------|--|--|--|
| Nombre              |  |  |  |
| Cedula de Identidad |  |  |  |
| Teléfono            |  |  |  |

\_\_\_\_\_  
Firma del Patrocinador\_\_\_\_\_  
Huella Dactilar

|                                   |  |                                |  |
|-----------------------------------|--|--------------------------------|--|
| Fecha de la firma de la Solicitud |  | Fecha de Recepción*            |  |
|                                   |  | Observación*<br>(*uso interno) |  |

\_\_\_\_\_  
Presidenta  
Partido Conservador Cristiano\_\_\_\_\_  
Secretario General  
Partido Conservador Cristiano