



Partido Democrático de Guinea Ecuatorial
P.D.G.E.
Departamento de Afiliación y
Control de Militancia

**FICHA DE AFILIACION Y CONTROL
DE MILITANCIA**

CELULA DE BASE DE _____



Foto

Nombre y Apellidos.....
Lugar y fecha de nacimiento.....el.....de.....de.....
Distrito.....**Provincia**.....**Estado Civil**.....
Hijo de..... y de
Domicilio..... **Nº de Carnet de Militante**.....
Expedido en.....**Municipio de****Distrito de**
Provincia de.....**Profesión**.....
Categoría de Militante..... **Teléfono**.....

Identificar en el cuadro que aparece delante, con una **V** si el Militante es oriundo de la zona y con **X** si su residencia en la zona es por otro motivo. Ejemplo: Trabajo, Visita

Juro por Dios y mi honor que milito en el Partido Democrático de Guinea Ecuatorial con el Nº de Afiliación arriba indicado; cumplir y acatar sus Estatutos Interno y no permanecer a ninguna otra formación política.

Y PARA QUE ASI CONSTE Y SURTA EFECTOS CORRESPONDIENTES A MI EXPEDIENTE, FIRMO LA PRESENTE.....

FIRMA DEL AFILIADO

.....



Partido Democrático de Guinea Ecuatorial
P.D.G.E.
Departamento de Afiliación y
Control de Militancia

**FICHA DE AFILIACION Y CONTROL
DE MILITANCIA**

CELULA DE BASE DE _____



Foto

Nombre y Apellidos.....
Lugar y fecha de nacimiento.....el.....de.....de.....
Distrito.....**Provincia**.....**Estado Civil**.....
Hijo de..... y de
Domicilio..... **Nº de Carnet de Militante**.....
Expedido en.....**Municipio de****Distrito de**
Provincia de.....**Profesión**.....
Categoría de Militante..... **Teléfono**.....

Identificar en el cuadro que aparece delante, con una **V** si el Militante es oriundo de la zona y con **X** si su residencia en la zona es por otro motivo. Ejemplo: Trabajo, Visita

Juro por Dios y mi honor que milito en el Partido Democrático de Guinea Ecuatorial con el Nº de Afiliación arriba indicado; cumplir y acatar sus Estatutos Interno y no permanecer a ninguna otra formación política.

Y PARA QUE ASI CONSTE Y SURTA EFECTOS CORRESPONDIENTES A MI EXPEDIENTE, FIRMO LA PRESENTE.....

FIRMA DEL AFILIADO

.....
