

**PARTIDO LIBERAL PROGRESISTA
SOLICITUD DE AFILIACIÓN**



Fecha: _____.

Señores (as)
Comité Ejecutivo Nacional
Partido Liberal Progresista

Estimados (as) señores (as):

Reciban un cordial saludo.

Según lo dispuesto en el Artículo 9 del Estatuto del Partido Liberal Progresista (PLP), el suscrito

_____,
cédula de identidad número _____, con domicilio electoral en
el distrito de _____, cantón _____,
provincia de _____, solicito mi afiliación al PLP.

Número de teléfono: _____.

Correo electrónico: _____.

Consentimiento informado de datos: Con fundamento a lo estipulado en el Artículo 5 de la Ley N°8968 “*Ley de Protección de la Persona frente al tratamiento de sus datos personales*”, otorgo consentimiento informado de los datos personales contenidos en el presente documento al Partido Liberal Progresista y autorizo para que se me contacte por los medios que indico.

Adicionalmente **DECLARO QUE:**

Acepto, respeto y practico los principios éticos y políticos del **PARTIDO LIBERAL PROGRESISTA** establecidos en el estatuto en sus artículos 6°, 7° y 8° así como respetar las leyes costarricenses, Constitución Política de Costa Rica y Código Electoral.

Atentamente,

Firma

Cédula: _____

c.c. archivo