Fecha: .....

En caso de doble afiliación mencionar partido anterior: .....

Suspensión de la Afiliación: Del ...../...../....., al ...../...../..... Del ...../...../....., al ...../...../.....
Del ...../...../....., al ...../...../..... Del ...../...../....., al ...../...../.....

CAMBIOS DE DOMICILIO

Día	Mes	Año	Dist. Elect.	Partido o Depart.	Domicilio (Calle-N°-Piso-Departamento-Finca)

Fecha: .....

En caso de doble afiliación mencionar partido anterior: .....

Suspensión de la Afiliación: Del ...../...../....., al ...../...../..... Del ...../...../....., al ...../...../.....
Del ...../...../....., al ...../...../..... Del ...../...../....., al ...../...../.....

CAMBIOS DE DOMICILIO

Día	Mes	Año	Dist. Elect.	Partido o Depart.	Domicilio (Calle-N°-Piso-Departamento-Finca)