

En \_\_\_\_\_, Tamaulipas, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

**CONSEJO GENERAL DEL INSTITUTO  
 ELECTORAL DE TAMAULIPAS  
 P R E S E N T E:**

En apego a lo establecido por los artículos 35, fracción II de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 7º, fracción II, 20, fracción II, apartado B), 29 y 30 de la Constitución Política del Estado de Tamaulipas; 15 de la Ley Electoral del Estado de Tamaulipas; 9, numeral 1, inciso f) del Reglamento de Fiscalización del INE y 12 de los Lineamientos Operativos para la postulación y registro de candidaturas Independientes, aplicables al proceso electoral ordinario 2018 – 2019, del Estado de Tamaulipas, bajo protesta de decir verdad, manifestamos que es nuestra intención participar como aspirantes a Candidatos (as) Independientes, conforme a lo siguiente:

**ELECCIÓN DE DIPUTACIONES LOCALES**

<b>Principio:</b>	<b>MAYORÍA RELATIVA</b>	<b>Distrito:</b>	
-------------------	-------------------------	------------------	--

<b>Propietario / a:</b>			
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)
<b>Sobrenombre:</b>			
<b>Suplente:</b>			
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)

Así mismo, manifestamos nuestra voluntad de aceptar notificaciones vía correo electrónico en la dirección \_\_\_\_\_ sobre la utilización de la Aplicación Móvil (APP), así como del apoyo ciudadano entregado.

ASOCIACIÓN CIVIL		
Denominación		
Calle	Número	Colonia
C.P.	Municipio	Teléfono

REPRESENTANTE LEGAL		
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)
Teléfono fijo	Teléfono celular	Correo electrónico

ENCARGADO DE LA ADMINISTRACIÓN Y RENDICIÓN DE INFORMES		
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)
Teléfono fijo	Teléfono celular	Correo electrónico

RESPONSABLE DE NOMBRAR REPRESENTANTES ANTE LOS ÓRGANOS DEL INE Y DEL IETAM		
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)
Teléfono fijo	Teléfono celular	Correo electrónico

**NOTIFICACIONES**

Nombre (s) de la persona autorizada para oír y recibir notificaciones:

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre(s)

Domicilio para recibir notificaciones:

Calle

Número int. y/o ext.

Entre calles

Colonia o Fraccionamiento

C.P.

Localidad

Teléfono fijo

Teléfono celular

Correo electrónico 1

Correo electrónico 2

**DATOS DE LAS CUENTAS BANCARIAS**

Para financiamiento público y aportaciones del aspirante o candidato

No. De Cuenta

Clabe Interbancaria

Institución Bancaria

Para aportaciones de los simpatizantes

No. De Cuenta

Clabe Interbancaria

Institución Bancaria

Para ingresos por autofinanciamiento

No. De Cuenta

Clabe Interbancaria

Institución Bancaria

**DOCUMENTACIÓN QUE SE ANEXA**

Copia simple y legible de la credencial para votar: Aspirantes: P  S  Representante Legal:  Encargado de Finanzas:

Persona para oír y recibir notificaciones:  Responsable de nombrar representantes ante los órganos del INE y del IETAM:

Acta constitutiva de la persona moral, constituida en asociación civil:

Certificado de registro del Acta Constitutiva ante el Instituto Registral y Catastral de Tamaulipas:

Constancia de registro del SAT:

Contrato de servicio de las 3 cuentas bancarias:

Emblema, color y colores en dispositivo USB:

Formulario de registro e informe de capacidad económica expedido por el SNR:

Declaramos bajo protesta decir verdad que cumplimos con los requisitos constitucionales y legales para el cargo de elección popular al que pretendemos postularnos, y en caso de obtener la calidad de aspirantes cumpliremos con las obligaciones contenidas en el artículo 26 de la Ley Electoral del Estado de Tamaulipas.

**Atentamente:**

Nombre del ciudadano  
(propietario)

Nombre del ciudadano  
(suplente)

Firma o huella dactilar

Firma o huella dactilar