

Cd. Victoria, Tamaulipas, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017.

Elección:	Ayuntamiento.
Proceso Electoral:	Ordinario 2017 – 2018.
Tipo de Proceso Electoral: (apoyo ciudadano o campaña)	
Entidad Federativa:	Tamaulipas.
Municipio:	
Localidad:	

En cumplimiento a lo establecido en la Ley Electoral del Estado de Tamaulipas, la Asociación Civil \_\_\_\_\_ faculta a los CC:

Nombre de la Asociación Civil

**REPRESENTANTE LEGAL**

Apellidos		Nombre Completo
Paterno	Materno	
Domicilio		
Calle:	Número:	Colonia:
C.P.:	Entidad:	Municipio:
Teléfono (incluye clave lada)		Correo electrónico

**RESPONSABLE DE FINANZAS**

Apellidos		Nombre Completo
Paterno	Materno	
Domicilio		
Calle:	Número:	Colonia:
C.P.:	Entidad:	Municipio:
Teléfono (incluye clave lada)		Correo electrónico

Nombre  
Representante Legal

Nombre  
Responsable de Finanzas

Firma o huella dactilar

Firma o huella dactilar

Se adjunta:

1. Acta Constitutiva.
2. Cédula Fiscal.