



## SUPLENTE

\_\_\_\_\_  
APELLIDO PATERNO                      APELLIDO MATERNO                      NOMBRE (S)

\_\_\_\_\_  
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO (Día, mes y año)

\_\_\_\_\_  
DOMICILIO (Calle, número exterior, interior, colonia, municipio, código postal)

\_\_\_\_\_  
TIEMPO DE RESIDENCIA EN EL DOMICILIO

\_\_\_\_\_  
OCUPACIÓN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CLAVE DE ELECTOR

## REPRESENTANTE LEGAL

\_\_\_\_\_  
APELLIDO PATERNO                      APELLIDO MATERNO                      NOMBRE (S)

## PERSONA ENCARGADA DEL MANEJO DE LOS RECURSOS FINANCIEROS Y DE LA RENDICIÓN DE INFORMES CORRESPONDIENTES

\_\_\_\_\_  
APELLIDO PATERNO                      APELLIDO MATERNO                      NOMBRE (S)

## DOMICILIO PARA OIR Y RECIBIR NOTIFICACIONES

\_\_\_\_\_  
DOMICILIO (Calle, número exterior, interior, colonia, municipio, código postal)

Asimismo, acompañamos a la presente solicitud, los documentos siguientes:

	Si	No
1 Escrito de manifestación de la voluntad de ser candidato independiente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Copia certificada del acta de nacimiento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Copia de la credencial de elector	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Constancia de residencia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Plataforma electoral para la campaña electoral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- |    |   |                          |                          |
|----|---|--------------------------|--------------------------|
| 6  | Informes de ingresos y egresos de los actos tendentes a obtener el apoyo ciudadano                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7  | Copia del contrato de la cuenta abierta para el manejo de los recursos de la candidatura independiente  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8  | Cédulas de respaldo de los _____ ciudadanos que manifestaron su apoyo a la candidatura independiente    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9  | Escrito bajo protesta de decir verdad de la no aceptación de recursos de procedencia ilícita            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10 | Escrito de conformidad para que sean fiscalizados los ingresos y egresos de la cuenta bancaria referida | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11 | Emblema impreso y en medio digital  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Atentamente

---

Nombre completo, firma o huella dactilar  
del aspirante propietario

---

Nombre completo, firma o huella dactilar  
del aspirante suplente