

SOLICITUD DE REGISTRO DE CANDIDATO INDEPENDIENTE AL CARGO DE GOBERNADOR DEL ESTADO DE TAMAULIPAS

_____, Tamaulipas, a __ de _____ de 201__

C. Presidente del Consejo General del Instituto Electoral de Tamaulipas
P r e s e n t e

El (la) que suscribe _____ con fundamento en lo dispuesto por el artículo 31, fracción I de la Ley Electoral del Estado de Tamaulipas, acudo ante usted con el fin de solicitar el registro de mi candidatura independiente al cargo de Gobernador del Estado para el proceso electoral 2015-2016.

Para tal efecto, preciso la información siguiente:

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

SOBRENOMBRE (En su caso)

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, acompaño 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 al cargo de Gobernador