

Logo de la
Organización que
pretenda obtener el
Registro como
Agrupación Política
Estatual

**Nombre de la Organización que pretenda obtener el
registro como Agrupación Política Estatal**

CONSTANCIA DE AFILIACIÓN

FOLIO No. _____

El suscrito

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre

**Con domicilio en (Calle,
Numero)**

Colonia/Fracción

Comunidad / Delegación

Municipio

Código Postal

Distrito Local

Con Credencial de Elector:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Clave de Elector | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Con Folio | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Al efecto anexo fotocopia por ambos lados de la referida credencial.

Por lo que con **(fecha /día /mes /año /)** manifiesto expresamente que solicito mi afiliación en forma **VOLUNTARIA, LIBRE Y PACIFICA**, como miembro activo a la Organización que pretende obtener el registro como Agrupación Política Estatal de referencia y acepto todos los derechos y obligaciones inherentes a la calidad de afiliado que se invoquen dentro de los mismos, así como los que contemple la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, la Constitución Particular del Estado y las Leyes Electorales que de ellas emanen.

Asimismo declaro bajo protesta de decir verdad, que no me he afiliado a ninguna Agrupación Política Estatal o Partido Político; ni he recibido compensación alguna en especie o dinero en aras de obtener mi afiliación a favor de esta Agrupación Política Estatal. (Artículo 213, Fracción I, incisos a),b),c),d),e), y f) de la Ley Electoral del Estado).

Asimismo manifiesto que estoy de acuerdo con la Declaración de Principios, Programa de Acción y Estatutos que rigen el funcionamiento de la Organización que pretende obtener el registro como **Agrupación Política Estatal**_____.

Firma y/o huella digital