

## COMISIÓN MUNICIPAL TRANSITORIA ELECTORAL 2019 LA PAZ, ESTADO DE MÉXICO.

|  | FORMATO DE SUBDELEGACIÓN | SOLICITUD DE REGISTI |
|--|--------------------------|----------------------|
|--|--------------------------|----------------------|

**FECHA DE REGISTRO** 

/ MARZO / 2019

## **DEMARCACIÓN TERRITORIAL:**

| DATOS PERSONALES PROPIETARIO (A) |                  |                  |      |                     |        |
|----------------------------------|------------------|------------------|------|---------------------|--------|
| Nombres (s)                      | Apellido Paterno | Apellido Paterno |      | lo Materno          | Género |
|                                  |                  |                  |      |                     | (M)(H) |
| Clave de Elector                 |                  |                  | CURP |                     |        |
| Domicilio (Calle)                | Número Exterior  | Número Interior  |      | Colonia             |        |
|                                  |                  |                  |      |                     |        |
| Teléfono                         | Código Postal    | Edad             |      | Fecha de Nacimiento |        |
|                                  |                  |                  |      |                     |        |

| DATOS PERSONALES SUPLENTE |                  |                  |      |                  |                |           |                       |
|---------------------------|------------------|------------------|------|------------------|----------------|-----------|-----------------------|
| Nombres (s)               | Apellido Paterno | Apellido Paterno |      | Apellido Materno |                | o Materno | Género<br>( M ) ( H ) |
| Clave de Elector          |                  |                  | CURP |                  | ( 101 ) ( 11 ) |           |                       |
| Domicilio (Calle)         | Número Exterior  | Número Interior  |      | Colonia          |                |           |                       |
| Teléfono                  | Código Postal    |                  | Edad | Fecha de         | Nacimiento     |           |                       |
|                           |                  |                  |      |                  |                |           |                       |

## **DEL REPRESENTANTE ANTE LA COMISIÓN**

|                   |                  |                 |                  |               | DATOS PERSONALES |
|-------------------|------------------|-----------------|------------------|---------------|------------------|
| Nombres (s)       | Apellido Paterno |                 | Apellido Materno |               | Género           |
|                   |                  |                 |                  |               | (M)(H)           |
| Clave de Elector  |                  |                 | CURP             |               |                  |
| Domicilio (Calle) | Número Exterior  | Número Interior |                  | Colonia       |                  |
| Teléfono          | Código Postal    | Edad            |                  | Edad Fecha de |                  |
|                   |                  |                 |                  |               |                  |

Los datos personales proporcionados en esta solicitud de ingreso son protegidos de conformidad con lo previsto en la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de México y son utilizados en los términos establecidos en el Aviso de Privacidad.

Declaro bajo protesta de decir verdad que la información vertida en este formato es veraz, en el entendido de que será verificada. De no cumplir con alguno de los requisitos y subsanada en los términos de la convocatoria esta resultará improcedente de plano

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA
DEL REPRESENTANTE DE PLANILLA



## COMISIÓN MUNICIPAL TRANSITORIA ELECTORAL 2019 LA PAZ, ESTADO DE MÉXICO.

La Paz, Estado de México, a \_ \_ \_ de marzo de 2019.

C. OSCAR MENDEZ ROMERO PRESIDENTE DE LA COMISIÓN MUNICIPAL TRANSITORIA ELECTORAL 2019 PRESENTE

| Nombre (s)  | Apellido Paterno   | Apellido Materno   |
|---|--|--|
| Por mi propio derecho y señalando o Lt. (int.) Colonia México, para oír y recibir notificacion  | como domicilio calle C.P<br>es con relación a la Convocatoria  | Mz. (Ext) _ municipio de La Paz, Estado de para la Elección de Autoridades |
| Auxiliares y Consejos de Participación<br>La Paz, Estado de México; con clave   | Ciudadana 2019/2022 aprobada y pu<br>e de elector  | blicada por el H. Ayuntamiento de  |
|   | , aceptando el cargo<br>rio/suplente)  |  |
| incurran quienes declaren falsamente a artículo 156 del Código Penal del Estac  | ante autoridades públicas, conforme a  |  |
| DECLARO FORMALMENTE BAJO PROTES<br>CONTENIDOS EN LA CONVOCATORIA Y AC<br>ELECCIÓN DE DELEGADOS, SUBDELEGADO   | EPTO EL CARGO DENTRO DE LA PLANIL  | LA QUE HABRÁ DE COMPETIR EN LA   |
| Cada uno de los aspirantes de las planillas interesado<br>a) Ser ciudadano mexicano en pleno ejercicio de su<br>b) Cumplir con la categoría de vecinos de acuerd<br>México).      | s derechos políticos y civiles;  |  |
| c) Contar con credencial para votar vigente y que so<br>d) Para efecto de realizar la solicitud de registro, lo<br>se puede obtener de forma gratuita a través de la pá           | os integrantes de la formula deberán presentar el<br>gina de internet del Gobierno del Estado de Méxic | informe de no antecedentes penales, el cual<br>co;                         |
| En caso de resultar electos, cada uno de los integra<br>siguiente de recibir la Constancia de Mayoría y teni<br>función para la que fue electo.                                   |  |  |
| e) No estar inhabilitado para ocupar cargo o puesto f) Tener tiempo disponible para dedicarlo a los asur  | ntos concernientes a su función;   |  |
| g) No desempeñar otro empleo, cargo o comisión<br>Estatal y Federal, o en organismos autónomos desco<br>h) No ser ministro de culto religioso;<br>i). Ser de reconocida probidad. |  |  |
| Declaro que cumplo con todos los requ<br>entiendo y me responsabilizo de lo que   |  | -  |
|   | NOMBRE COMPLETO Y FIRMA  |  |