

MANIFESTACIÓN FORMAL DE AFILIACIÓN

Emblema y denominación de la organización de ciudadanos.			Foli	o:
CONSEJO GENERAL DEL INS PRESENTE	STITUTO TLAXCA	LTECA DE EL	ECCIONES	
Por este medio declaro formalm denominada ciudadanos], del Estado de Tlax cuya denominación, de obte denominación preliminar del pa los siguientes datos:	ccala, interesada er ner el registró s	[son n obtener el regerá	eñalar nombre la org gistro como Partido P	ganización de olítico Estatal, [señalar la
Nombre*:				
Apellido paterno	Apellido materno		Nombre (s)	
Domicilio*:				
Calle	Número		Municipio	Entidad
Sección Electoral: Clave de Elector:				
Así mismo declaro bajo protesta de ciudadanos ni a partido políti		ue no pertene:	zco a organización o	agrupación
Se adjunta copia legible de la ci	redencial para vota	r por ambos la	idos.	
ATENTAMENTE				
	Tlaxcala, a	_ de	_ de 2017.	
Firma autógrafa o huella digit	al			

* Debe coincidir plenamente con credencial de elector.

AVISO DE PRIVACIDAD: El Instituto Tlaxcalteca de Elecciones, con domicilio en Ex-Fábrica San Manuel S/N, Col. Barrio Nuevo. San Miguel Contla, Santa Cruz Tlaxcala, Tlaxcala, C.P. 90640., utilizará sus datos personales **recabados para el procedimiento de registro como partido político local**. Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la página www.itetlax.org.mx, sus datos personales estarán resguardados por el Titular del Área Técnica de Transparencia y Acceso a la Información.