

MANIFESTACIÓN FORMAL DE AFILIACIÓN

Emblema y denominación de la
organización de ciudadanos.

Folio:

**CONSEJO GENERAL DEL INSTITUTO TLAXCALTECA DE ELECCIONES
PRESENTE**

Por este medio declaro formalmente mi afiliación voluntaria y libre a la Organización de Ciudadanos denominada _____ [señalar nombre la organización de ciudadanos], del Estado de Tlaxcala, interesada en obtener el registro como Partido Político Estatal, cuya denominación, de obtener el registro será _____ [señalar la denominación preliminar del partido político local a constituirse], para lo cual me permito expresar los siguientes datos:

Nombre*: _____

Apellido paterno

Apellido materno

Nombre (s)

Domicilio*: _____

Calle

Número

Colonia

Municipio

Entidad

Sección Electoral: _____ Clave de Elector: _____

Así mismo declaro bajo protesta de decir verdad que no pertenezco a organización o agrupación de ciudadanos ni a partido político alguno.

Se adjunta copia legible de la credencial para votar por ambos lados.

ATENTAMENTE

_____ Tlaxcala, a ____ de _____ de 2017.

Firma autógrafa o huella digital

* Debe coincidir plenamente con credencial de elector.