

FORMATO DE MANIFESTACIÓN DE INTENCIÓN

Tlaxcala, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 2020.

**MTRA. ELIZABETH PIEDRAS MARTÍNEZ**  
**CONSEJERA PRESIDENTA**  
**DEL INSTITUTO TLAXCALTECA DE ELECCIONES**  
**P R E S E N T E**

En términos del Reglamento de Elecciones aprobado en sesión extraordinaria del Consejo General del Instituto Nacional Electoral celebrada el 7 de septiembre de 2016, así como en el artículo 296 de la Ley de Instituciones y Procedimientos Electorales para el Estado de Tlaxcala, yo \_\_\_\_\_, señalando como domicilio para oír y recibir notificaciones, el ubicado en \_\_\_\_\_, con número telefónico (CLAVE LADA) \_\_\_\_\_ y/o correo electrónico \_\_\_\_\_; vengo a manifestar mi pretensión/intención de postular mi candidatura independiente para el cargo de \_\_\_\_\_ para el Proceso Electoral Local Ordinario 2020-2021.

Para tal efecto, preciso la información siguiente:

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)
------------------	------------------	-----------

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO (DÍA, MES Y AÑO)
--

DOMICILIO (CALLE, NÚMERO EXTERIOR, INTERIOR, COLONIA, DELEGACIÓN O MUNICIPIO, ENTIDAD)
--

TIEMPO DE RESIDENCIA EN EL DOMICILIO
--------------------------------------

OCUPACIÓN
-----------

CLAVE DE ELECTOR
------------------

CURP
------

RFC (DE LA CIUDADANA O EL CIUDADANO)
--------------------------------------

TELÉFONO OFICINA
------------------

TELÉFONO MÓVIL
----------------

Asimismo, acompaño a la presente notificación, los documentos siguientes:

A. Copia certificada del instrumento notarial número \_\_\_\_\_, de fecha \_\_\_\_\_ expedida por el/la Lic. \_\_\_\_\_ Notario (a) Público (a) número \_\_\_\_\_ del estado de \_\_\_\_\_, en el que consta el Acta Constitutiva de la Asociación Civil denominada \_\_\_\_\_.

B. Copia simple de \_\_\_\_\_, de fecha \_\_\_\_\_, expedido por el Servicio de Administración Tributaria, para acreditar el alta de la Asociación Civil \_\_\_\_\_ ante dicha autoridad.

C. Copia simple del contrato de fecha \_\_\_\_\_ relativo a la cuenta bancaria número \_\_\_\_\_, aperturada ante la institución bancaria \_\_\_\_\_ a nombre de la Asociación Civil \_\_\_\_\_.

D. Copia simple del anverso y reverso de mi credencial para votar con fotografía.

Bajo protesta de decir verdad, manifiesto al Instituto Tlaxcalteca de Elecciones que el contenido de la presente notificación y la documentación que la conforma es plenamente veraz.

**ATENTAMENTE**

\_\_\_\_\_  
*Nombre(s) y firma o huella dactilar de la ciudadana o el ciudadano interesado(a)*

**NOTA:** En todos los rubros se deberá incluir la descripción del documento que se entregue.

**AVISO DE PRIVACIDAD**

El Instituto Tlaxcalteca de Elecciones, con domicilio en Ex -fábrica de San Manuel, San Miguel Contla, Santa Cruz Tlaxcala, Tlaxcala. C.P. 90640, es el responsable del uso, tratamiento y destino de sus datos personales recabados para actividades relacionadas a la función electoral y cultura cívica democrática. 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 [www.itetlax.org.mx/aviso-de-privacidad.html](http://www.itetlax.org.mx/aviso-de-privacidad.html)