Logotipo de la Organización

LISTA DE PERSONAS AFILIADAS

Denominación de la Organización Tipo de Asamblea (municipal/distrital/ estatal) Fecha de la asamblea

DD	MM	AA

																			Firma				
No.	Nombre (Apellido paterno, materno y nombre(s)	Sección	Calle	No.	Col.	Municipio	Dtto <u>.</u>	Entidad	Clave de elector					Folio de la credencial para votar (OCR)						autógrafa o huella digital			

Pág.	de
_	

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.

Logotipo de la Organización

LISTA DE PERSONAS AFILIADAS

Denominación de la Organización Tipo de Asamblea (municipal/distrital/ estatal) Fecha de la asamblea

DD	MM	AA

Pág. _____de___