



FORMATO 1

**MANIFESTACIÓN DE INTENCIÓN DE LOS (AS) INTERESADOS (AS)  
PARA CONTENDER COMO CANDIDATOS (AS) INDEPENDIENTES  
A PLANILLA DE AYUNTAMIENTO**

H. Puebla de Zaragoza, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017

**C. JACINTO HERRERA SERRALLONGA  
PRESIDENTE DEL CONSEJO GENERAL  
DEL INSTITUTO ELECTORAL DEL ESTADO  
P R E S E N T E**

En términos de los *Lineamientos dirigidos a los (as) ciudadanos (as) que deseen contender como candidatos (as) independientes a cargos de elección popular para Gobernador (a), fórmulas de Diputados (as) por el principio de mayoría relativa y miembros de Ayuntamientos del Estado de Puebla, para el Proceso Electoral Estatal Ordinario 2017–2018*, dictados por el Consejo General del Instituto Electoral del Estado, en sesión de fecha 1 de diciembre de 2017, con fundamento en el artículo 201 Ter, Apartado B, fracción I del Código de Instituciones y Procesos Electorales del Estado de Puebla, nosotros (as) \_\_\_\_\_, ciudadanos (as) interesados (as) en participar como candidatos (as) independientes, señalando como domicilio para oír y recibir notificaciones (que deberá estar preferentemente en la Ciudad de Puebla), el ubicado en \_\_\_\_\_, con número telefónico (incluir clave lada) \_\_\_\_\_; venimos a manifestar nuestra pretensión de adquirir la calidad de aspirantes a candidatos (as) independientes para la planilla del **Ayuntamiento del municipio de \_\_\_\_\_** del Estado de Puebla en el Proceso Electoral Estatal Ordinario 2017-2018.

Para tal efecto, precisamos la información siguiente:

PRESIDENTE (A) MUNICIPAL PROPIETARIO (A) O 1º REGIDOR (A):

\_\_\_\_\_  
APELLIDO PATERNO                      APELLIDO MATERNO                      NOMBRE (S)

\_\_\_\_\_  
SOBRENOMBRE, EN SU CASO

\_\_\_\_\_  
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO (DÍA, MES Y AÑO)

\_\_\_\_\_  
DOMICILIO DE RESIDENCIA (CALLE, NÚMERO EXTERIOR, INTERIOR, COLONIA, MUNICIPIO, ENTIDAD FEDERATIVA, CÓDIGO POSTAL)

\_\_\_\_\_  
TIEMPO DE RESIDENCIA EN EL DOMICILIO

\_\_\_\_\_  
OCUPACIÓN













TELÉFONO PARTICULAR  
(INCLUYENDO CLAVE LADA)

TELÉFONO OFICINA  
(INCLUYENDO CLAVE LADA Y, EN SU CASO, EXTENSIÓN)

TELÉFONO CELULAR  
(INCLUYENDO CLAVE LADA)

Nota: Adicionar los campos de acuerdo al número de Regidores (as) de cada Ayuntamiento, de conformidad con el Anexo 5 de los lineamientos.

Asimismo, acompañamos a la presente manifestación de intención, los documentos siguientes:

**A.** Copia certificada por Notario Público del instrumento notarial número \_\_\_\_\_, de fecha \_\_\_\_\_ expedida por la o el Lic. \_\_\_\_\_ Notario Público número \_\_\_\_\_ del Estado de Puebla, en el que consta el Acta Constitutiva de la Asociación Civil denominada \_\_\_\_\_.

**B.** Original o copia certificada por Notario Público del registro federal de contribuyentes y de la constancia de situación fiscal, de fecha \_\_\_\_\_, expedido por el Servicio de Administración Tributaria, para acreditar el alta de la Asociación Civil \_\_\_\_\_ ante dicha autoridad.

**C.** Original o copia certificada por Notario Público del contrato de fecha \_\_\_\_\_ relativo a la cuenta bancaria número \_\_\_\_\_, aperturada ante la institución bancaria \_\_\_\_\_ (insertar denominación completa de la institución bancaria correspondiente) a nombre de la Asociación Civil \_\_\_\_\_.

Nota: Detallar los datos de tantas cuentas bancarias se aperturen a nombre de la Asociación Civil, anexando el respectivo contrato.

**D.** Copia simple legible del anverso y reverso de la credencial para votar con fotografía vigente (de todos los integrantes de la planilla).

**E.** Copia simple legible del acta de nacimiento (de los integrantes de toda la planilla).

**F.** Declaración por escrito, bajo protesta de decir verdad de no aceptar recursos de procedencia ilícita para los actos para obtener el apoyo ciudadano (de todos los integrantes de la planilla).

**G.** Escrito en el que manifiesto conformidad para que todos los ingresos y egresos de la (s) cuenta (s) bancaria (s) aperturada (s) sean fiscalizados, en cualquier momento por el Instituto Nacional Electoral (de todos los integrantes de la planilla).

**H.** Copia simple de la Clave Única de Registro de Población (de todos los integrantes de la planilla).



I. Manifestación de aceptación del uso de la aplicación móvil (de todos los integrantes de la planilla).

J. Formato de registro impreso e informe de capacidad económica con firma autógrafa, del Sistema Nacional de Registro (solo del ciudadano [a] interesado [a] al cargo de Presidente [a] Municipal propietario [a] o 1° Regidor [a]).

K. Formato de aceptación de notificación vía correo electrónico.

Bajo protesta de decir verdad, manifestamos al Instituto Electoral del Estado que el contenido del presente y de la documentación que se adjunta es plenamente veraz; y que cumple cabalmente con lo que establece la Constitución Federal, la Constitución Local y las leyes en la materia.

### ATENTAMENTE

Nombre completo (conforme aparece en la credencial para votar), firma o huella dactilar del/la ciudadano (a) interesado (a) al cargo de Presidente (a) Municipal propietario (a) o 1° Regidor (a).

Nombre completo (conforme aparece en la credencial para votar), firma o huella dactilar del/la ciudadano (a) interesado (a) al cargo de Presidente (a) Municipal suplente o 1° Regidor (a).

Nombre completo (conforme aparece en la credencial para votar), firma o huella dactilar del/la ciudadano (a) interesado (a) al cargo de Síndico propietario (a).

Nombre completo (conforme aparece en la credencial para votar), firma o huella dactilar del/la ciudadano (a) interesado (a) al cargo de Síndico suplente.

Nombre completo (conforme aparece en la credencial para votar), firma o huella dactilar del/la ciudadano (a) interesado (a) al cargo de 2° Regidor (a) propietario (a).

Nombre completo (conforme aparece en la credencial para votar), firma o huella dactilar del/la ciudadano (a) interesado (a) al cargo de 2° Regidor (a) suplente.

**Nota:** Adicionar los campos de acuerdo al número de Regidores (as) de cada Ayuntamiento, de conformidad con el Anexo 1 de los lineamientos.

Los (las) suscritos (as) autorizamos el uso de nuestros datos personales contenidos en el presente formato para obtener el registro como aspirantes a candidatos (as) independientes a la planilla de Ayuntamiento, en términos de lo dispuesto en los artículos 116 y 120 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 3 fracción IX de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados; 7 fracciones X y XVII, 134, así como 137 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Puebla; 5 fracción VIII de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Puebla; en este sentido, manifestamos que tenemos conocimiento que el tratamiento que se les dará a nuestros datos personales por parte del Instituto Electoral del Estado se encuentra justificado por finalidades concretas, explícitas, lícitas y legítimas, en términos del dispositivo 16 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Puebla, relacionadas con la atribución conferida al Instituto Electoral del Estado en materia de registro de candidatos independientes.