



FORMATO 2

DECLARACIÓN BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD

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**

[La o el] o [Los o las] que suscribe [suscriben] _____,
por mi propio derecho, con fundamento en lo dispuesto por los artículos 35, fracción II de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 4, fracción IV y 20, fracción II de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Puebla y 201 Quáter, fracción V inciso a), del Código de Instituciones y Procesos Electorales del Estado de Puebla; así como en 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, manifiesto [manifestamos] bajo protesta de decir verdad que no he [hemos] aceptado ni aceptaré [aceptaremos] recursos de procedencia ilícita para los actos para obtener el apoyo ciudadano.

ATENTAMENTE

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

Nota: Deberá venir firmado y con nombre completo (conforme aparece en la credencial para votar) de todos los integrantes de la fórmula o planilla.