**ANEXO 2**

**DECLARACIÓN BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD**

**NO ACEPTACIÓN DE RECURSOS ILÍCITOS**

**PARA OBTENCIÓN DEL APOYO CIUDADANO**

**M. EN D. BLANCA YASSAHARA CRUZ GARCÍA**

**CONSEJERA PRESIDENTA**

**DEL INSTITUTO ELECTORAL DEL ESTADO**

**P R E S E N T E**

[La o el] que suscribe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, por mi propio derecho, con fundamento en 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; 201 Quáter, fracción V, inciso a) del Código de Instituciones y Procesos Electorales del Estado de Puebla, así como en los *“LINEAMIENTOS DE CANDIDATURAS INDEPENDIENTES PARA LOS PROCESOS ELECTORALES LOCALES EN EL ESTADO DE PUEBLA”,* manifiesto, bajo protesta de decir verdad, que no he aceptado ni aceptaré recursos prohibidos o de procedencia ilícita para los actos tendientes a obtener el apoyo ciudadano o las firmas de la ciudadanía.

**A T E N T A M E N T E**

**CUATRO VECES HEROICA PUEBLA DE ZARAGOZA, A \_\_\_\_DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DE 2023**

|  |
| --- |
|  |
| **Nombre completo**  **(conforme aparece en la credencial para votar) y**  **Firma o huella dactilar de la persona interesada** |

**NOTA:** En el caso de las elecciones de Diputaciones Locales o Ayuntamientos, el presente formato deberá presentarse firmado y con nombre completo, conforme aparece en la credencial para votar, por cada una de las personas integrantes de la fórmula o planilla, según corresponda.