

_____ , _____ , a _____ de _____ de _____ .
 (Municipio) (Estado) (Día) (Mes) (Año)

COMISIÓN ELECTORAL _____
 (Estatal, Distrital o Municipal)

CON SEDE EN _____
 (Estado o Municipio)
DEL PARTIDO ACCIÓN NACIONAL

P R E S E N T E .

C. _____ , aspirante a precandidato a Diputado Local,
 (Nombre completo)
 por el principio de _____ con domicilio en _____
 (Representacion Proporcional o Mayoría Relativa) (Domicilio completo)
 _____ , para oír y recibir notificaciones,
 y autorizando para los mismos efectos al miembro activo _____
 (Nombre completo del Representante)

Clave del Registro Nacional de Miembros															

Por este medio presento la solicitud de registro de la fórmula de precandidatos a Diputados Locales por el principio de _____ por el distrito _____ :
 (Representacion Proporcional o Mayoría Relativa) (Distrito por el que desea competir)

Propietario Nombre: _____

Miembro Activo		Clave del Registro Nacional de Miembros													
SI	NO														

(Clave del Registro Nacional de Miembros del Propietario)

Suplente Nombre: _____

Miembro Activo		Clave del Registro Nacional de Miembros													
SI	NO														

(Clave del Registro Nacional de Miembros del Suplente)

Se acompaña a la presente la documentación en el orden exigido en la convocatoria respectiva, de cada uno de los integrantes de la fórmula.

Sirva la presente para los efectos legales a que haya lugar.

Atentamente

 Nombre completo y firma del solicitante