

EN TERMINOS DE LA CONVOCATORIA RESPECTIVA, LOS ABAJO FIRMANTES, MIEMBROS ACTIVOS DEL LISTADO NOMINAL DE ELECTORES DEL PARTIDO ACCIÓN NACIONAL DEL MUNICIPIO DE

_____ EN EL ESTADO DE _____, APOYAMOS LA PRECANDIDATURA
 (Municipio) (Estado)

A _____ del C. _____,
 (Gobernador, Presidente Municipal o Diputado) (Nombre completo del Precandidato)

En el _____.
 (Estado, Municipio, Distrito)

	A. PATERNO	A. MATERNO	NOMBRE (S)	CLAVE RNM	FIRMA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					