

Proceso Electoral Concurrente 2017 - 2018
Solicitud de sustitución de candidatura independiente a
diputación suplente de mayoría relativa

Candidatura independiente por el: _____

Distrito electoral: _____

Candidatura registrada sustituida:

Nombre: _____
Nombre completo Apellido paterno Apellido materno

Candidatura sustituta:

Nombre: _____
Nombre completo Apellido paterno Apellido materno

Anexar solicitud de registro de candidatura sustituta a
diputación suplente de mayoría relativa.

Documentación completa: Sí No

Nombre y firma de la o el aspirante a candidatura independiente

Número y firma de la o el validador