[Emblema de la asociación]

[Etiqueta que emite el sistema]

**[Nombre preliminar de la agrupación política en formación]**

**DATOS DE LA PERSONA AFILIADA:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ 202\_\_**

**NOMBRE (S) FECHA DE AFILIACIÓN (día, mes, año)**

**DOMICILIO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CALLE NÚM..EXT. NÚM. INT. COLONIA**

**ALCALDÍA O MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**CLAVE DE ELECTOR:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**OCR:**

**Manifiesto mi voluntad de afiliarme de manera libre, pacífica, voluntaria e individual a [nombre preliminar de la agrupación política en formación]**

|  |
| --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **FIRMA O HUELLA DACTILAR DE LA PERSONA AFILIADA** |
| **Declaro bajo protesta de decir verdad que no me he afiliado a ninguna otra organización ciudadana o asociación interesada en obtener el registro como Agrupación Política Estatal, durante el proceso de registro 2022-2023.**  **[AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO]** |