MANIFESTACIÓN FORMAL DE AFILIACIÓN

FOLIO:

EMBLEMA DE LA AGRUPACIÓN POLÍTICA EN FORMACION

(DENOMINACIÓN DE LA ASOCIACIÓN)

Fecha de afiliación: _____
Día / Mes / Año

Datos de la persona afiliada:

_____ _____
Primer apellido Segundo apellido

_____
Nombre (s)

Domicilio _____
(calle, número, colonia, localidad y Código Postal.)

_____

_____ _____ Clave de elector: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
Municipio Sección Letras Números Letra Números

OCR: | | | | | | | | | | | | | |
Se encuentra en el reverso de la Credencial Para Votar (CPV), en la primera línea después de los <<

CIC: | | | | | | | | | |
Se encuentra en el reverso de la CPV, son los 9 dígitos que están después de IDMEX.

Manifiesto mi voluntad de afiliarme de manera voluntaria, libre e individual a: _____

_____
(Nombre preliminar de la Agrupación Política Estatal en formación)

_____
Firma autógrafa o huella dactilar del afiliado o afiliada

Declaro bajo protesta de decir verdad que toda información proporcionada durante mi registro en esta afiliación es verídica y que en este acto renuncio de manera expresa a cualquier afiliación de otra asociación en formación como Agrupación Política Estatal o Agrupación Política Estatal con registro.

Sus datos personales están protegidos conforme a la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Campeche y Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Campeche. Si desea conocer nuestro aviso de privacidad, lo podrá consultar en www.ieec.org.mx