**MANIFESTACIÓN DE INTENCIÓN**

**Formato IEES-CI-02**

Culiacán Sinaloa, a \_\_ de enero de 2021

**Mtra. Karla Gabriela Peraza Zazueta**

**Consejera Presidenta del Instituto**

**Electoral del Estado de Sinaloa.**

**Presente.-**

En términos del Acuerdo dictado por el Consejo General del Instituto Electoral del Estado de Sinaloa, en sesión de fecha \_\_\_\_\_ de octubre de dos mil veinte, relativo a los Lineamientos aplicables para el registro de candidaturas independientes, y con fundamento en el artículo 80 de la Ley de Instituciones y Procedimientos Electorales del Estado de Sinaloa, yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; señalando como domicilio para oír y recibir notificaciones el ubicado en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con número telefónico \_\_ (Incluir clave lada) \_\_ y correo electrónico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vengo a manifestar mi pretensión de postular mi candidatura independiente para el cargo de **Diputado (a) de mayoría relativa** por el distrito electoral local número \_\_\_\_\_\_ del estado de Sinaloa en el proceso electoral local 2020-2021.

Para tal efecto, preciso la información siguiente:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**APELLIDO PATERNO            APELLIDO MATERNO                 NOMBRE (S)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DE NACIMIENTO (DÍA, MES Y AÑO)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **DOMICILIO (CALLE, NÚMERO EXTERIOR, INTERIOR, COLONIA, MUNICIPIO Y ENTIDAD)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **TIEMPO DE RESIDENCIA EN EL DOMICILIO OCUPACIÓN**

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

**CLAVE DE ELECTOR**

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

**CURP**

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

**RFC (DE LA CIUDADANA O EL CIUDADANO)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                        \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_          TELÉFONO OFICINA                                                             TELÉFONO MÓVIL

INFORMACIÓN DE LA O EL SUPLENTE:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**APELLIDO PATERNO            APELLIDO MATERNO                 NOMBRE (S)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DE NACIMIENTO (DÍA, MES Y AÑO)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **DOMICILIO (CALLE, NÚMERO EXTERIOR, INTERIOR, COLONIA, MUNICIPIO Y ENTIDAD)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **TIEMPO DE RESIDENCIA EN EL DOMICILIO OCUPACIÓN**

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

**CLAVE DE ELECTOR**

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

**CURP**

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

**RFC (DE LA CIUDADANA O EL CIUDADANO)**

Asimismo, acompañamos a la presente notificación, los documentos siguientes:

**A.** Copia certificada del instrumento notarial número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ expedida por la o el Lic. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Notario Público número \_\_ del municipio de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en el que consta el Acta Constitutiva de la Asociación Civil denominada\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**B.** Copia simple de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, expedido por el Servicio de Administración Tributaria, para acreditar el alta de la Asociación Civil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ante dicha autoridad.

**C.** Copia simple del contrato de fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ relativo a la cuenta bancaria número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aperturada ante la institución bancaria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a nombre de la Asociación Civil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**D.** Copia simple del anverso y reverso de la credencial para votar con fotografía de la o el aspirante propietario(a).

Bajo protesta de decir verdad, manifiesto, al Instituto Electoral del Estado de Sinaloa, que el contenido de la presente notificación y la documentación que la conforma, es plenamente veraz.

**ATENTAMENTE**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Nombre(s) y firma o huella dactilar de la ciudadana o el ciudadano aspirante propietario(a)*

***NOTA: En todos los rubros se deberá incluir la descripción del documento que se entregue.***