**INSTITUTO ELECTORAL DEL ESTADO DE SINALOA**

Proceso Electoral Estatal Ordinario 2017-2018

MANIFESTACION DE CONFORMIDAD PARA QUE TODOS LOS INGRESOS Y EGRESOS DE SU CUENTA BANCARIA SEAN FISCALIZADOS

**Formato IEES-CI-13**

\_\_\_\_\_\_\_, Sinaloa, a \_\_ de \_\_\_\_ de 2018

**C.**

**Presidente del Consejo Distrital No. \_\_**

**con cabecera en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

**Presente.-**

[Las o los] que suscribimos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, por nuestro propio derecho, con fundamento en lo dispuesto por el artículo 35, fracción II de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; artículo 10, fracción II de la Constitución Política del Estado de Sinaloa; así como en cumplimiento de lo establecido por el artículo 94, párrafo primero, fracción IV, de la Ley de Instituciones y Procedimientos Electorales del Estado de Sinaloa, en relación con el artículo 72, inciso i) de los *Lineamientos que Regulan las Candidaturas Independientes para el Proceso Electoral Local 2017-2018,*manifestamos nuestra conformidad para que todos los ingresos y egresos de la cuenta bancaria número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ aperturada en la institución \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a nombre de la Asociación Civil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sean fiscalizados, en cualquier momento, por el Instituto Nacional Electoral.

**ATENTAMENTE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre completo, firma o huella dactilar del aspirante propietario |  | Nombre completo, firma o huella dactilar del aspirante suplente |