### SOLICITUD DE REGISTRO DE REPRESENTANTE DE FÓRMULA

### DURANTE EL PROCESO ELECTORAL

**DATOS DEL REPRESENTANTE:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOMBRE |  |  |
|  |  |  |
| ***apellido paterno*** | ***Apellido materno*** | ***nombre(s)*** |
| *TELÉFONOS* |
|  |  |
| ***celular*** | ***Correo electrónico*** |

**ATENTAMENTE**

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

 *(fecha)*

**LOS INTEGRANTES DE LA FÓRMULA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| PROPIETARIO *(nombre y firma)* |  | SUPLENTE *(nombre y firma)* |

Original: Comisión Local de Vigilancia de la Elección

Copia: Paquete electoral, y

Expediente de la elección que se acompaña por separado al paquete electoral.

1. Imagen de credencial o identificación vigente del/la representante