



FORMATO 4

MANIFESTACIÓN DE ACEPTACIÓN DEL USO DE LA APLICACIÓN MOVIL

H. Puebla de Zaragoza, a _____ de _____ de 2017

**C. JACINTO HERRERA SERRALLONGA
PRESIDENTE CONSEJO GENERAL
DEL INSTITUTO ELECTORAL DEL ESTADO
P R E S E N T E**

[El o La] [Los o las] que suscribe [suscriben] _____,
por mi [nuestro] propio derecho, con fundamento en lo dispuesto en el artículo 35, fracción II, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 20, fracción II, de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Puebla; 201 Ter, apartado C, fracción I del Código de Instituciones y Procesos Electorales del Estado de Puebla; así como en los Lineamientos dirigidos a los (as) ciudadanos (as) que deseen contender como candidatos (as) independientes a cargos de elección popular para Gobernador (a), fórmulas de Diputados (as) por el principio de mayoría relativa y miembros de Ayuntamientos del Estado de Puebla, para el Proceso Electoral Estatal Ordinario 2017–2018 y en el acuerdo INE/CG387/2017, manifiesto [manifestamos] mi [nuestra] aceptación del uso de la aplicación móvil para la obtención del apoyo ciudadano correspondiente al cargo de _____ en el Proceso Electoral Estatal Ordinario 2017-2018, en los plazos establecidos en la Convocatoria y Lineamientos respectivos.

ATENTAMENTE

Nombre completo (conforme aparece en la credencial para votar), firma o huella dactilar del/la ciudadano (a) interesado (a).

Nota: Deberá venir firmado y con nombre completo (conforme aparece en la credencial para votar) de todos los integrantes de la fórmula o planilla.