



**FORMATO 8**

**FORMATO DE ESCRITO DE ACEPTACIÓN DE NOTIFICACIONES VIA CORREO ELECTRÓNICO**

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**

[Los/las] que suscribe(n) \_\_\_\_\_, por nuestro propio derecho, con fundamento en lo dispuesto por 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 Bis, párrafo cuarto del Código de Instituciones y Procesos Electorales del Estado de Puebla; así como 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 por el principio de mayoría relativa y miembros de Ayuntamientos del estado de Puebla, para el Proceso Electoral Estatal Ordinario 2017–2018, manifestamos nuestra voluntad de aceptar notificaciones electrónicas; avisos y comunicados emitidos por el Instituto Nacional Electoral o el Organismo Público Local Electoral; notificaciones sobre la utilización de la aplicación móvil (App) para la obtención del apoyo ciudadano; así como las observaciones que se deriven de la información entregada al Instituto Electoral del Estado, para contender como aspirante(s) a candidato(s) independiente(s) para el cargo de \_\_\_\_\_ en el Proceso Electoral Estatal Ordinario 2017-2018, al

(Gobernador/a / Diputado/a / Planilla del Ayuntamiento del municipio de...)  
CORREO: \_\_\_\_\_.

**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.