**FORMATO 2**

**DECLARACIÓN BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD**

**C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PRESIDENTE DEL CONSEJO GENERAL**

**DEL INSTITUTO ELECTORAL DEL ESTADO**

**P R E S E N T E**

[La o el] o [Los o las] que suscribe [suscriben] \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, por mi propio derecho, con fundamento en lo dispuesto por los artículos 35, fracción II de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 4, fracción IV y 20, fracción II de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Puebla y 201 Quáter, fracción V inciso a), del Código de Instituciones y Procesos Electorales del Estado de Puebla; así como en los *“LINEAMIENTOS DIRIGIDOS A LA CIUDADANÍA QUE DESEE CONTENDER COMO CANDIDATAS O CANDIDATOS INDEPENDIENTES A LOS CARGOS DE ELECCIÓN POPULAR QUE CORRESPONDAN EN LOS PROCESOS ELECTORALES DEL ESTADO DE PUEBLA”,* manifiesto [manifestamos] bajo protesta de decir verdad que no he [hemos] aceptado ni aceptaré [aceptaremos] recursos de procedencia ilícita para los actos tendientes a obtener apoyo ciudadano.

**A T E N T A M E N T E**

**CUATRO VECES HEROICA PUEBLA DE ZARAGOZA A \_\_\_\_DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE 2021**

|  |
| --- |
|  |
| **Nombre completo (conforme aparece en la credencial para votar), firma o huella dactilar de la o el ciudadano interesado.** |

El presente formato deberá presentarse firmado y con nombre completo, conforme aparece en la credencial para votar, de todos los integrantes de la fórmula o planilla.