**FORMATO 3**

**MANIFESTACIÓN DE CONFORMIDAD PARA QUE LOS INGRESOS Y**

**EGRESOS DE LA O LAS CUENTAS BANCARIAS SEAN FISCALIZADOS**

**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 [nuestro] propio derecho, con fundamento en lo dispuesto por el artículo 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, 201 Quinquies, apartado E, cuarto párrafo 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] mi [nuestra] conformidad para que todos los ingresos y egresos de la [s] cuenta [s] bancaria [s] número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ aperturada [s] en la institución \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a nombre de la Asociación Civil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sean fiscalizados, sujetándome [sujetándonos] a todas las disposiciones que en materia de fiscalización se establezcan por el Instituto Nacional Electoral.

**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.