**ASUNTO:** Acreditación de Representaciones Propietarias

y Suplentes ante los Consejos Municipales o Distritales del Instituto

**OFICIO** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PRESIDENCIA DEL CONSEJO GENERAL**

**DEL INSTITUTO ELECTORAL DEL ESTADO**

La/el que suscribe, C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en mi carácter de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, personalidad que tengo debidamente acreditada ante el Consejo General del Instituto Electoral del Estado de Puebla y con fundamento en los artículos 23, numeral 1, incisos a) y j), de la Ley General de Partidos Políticos; 42, fracción IV del Código de Instituciones y Procesos Electorales del Estado de Puebla, le solicito la acreditación de la Representante Propietario/a y Suplente del Partido \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ante el Consejo Distrital/Municipal para los efectos legales procedentes:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DISTRITO/MUNICIPIO | PROPIETARIO | NOMBRE COMPLETO | CLAVE DE ELECTOR |
|  |  |  |  |
| DOMICILIO | CORREO ELECTRÓNICO | NÚMERO TELEFONICO |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DISTRITO/MUNICIPIO | SUPLENTE | NOMBRE COMPLETO | CLAVE DE ELECTOR |
|  |  |  |  |
| DOMICILIO | CORREO ELECTRÓNICO | NÚMERO TELEFONICO |
|  |  |  |

Al efecto, anexo al presente, copias simples de las credenciales para votar con fotografía de cada uno de las personas acreditadas, en términos del Código de Instituciones y Procesos Electorales y demás aplicables.

Sin otro particular, reitero a Usted mi consideración distinguida.

**ATENTAMENTE**

Lugar y Fecha

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

Nombre Completo y Firma

Cargo