Anexo Único

Respaldo núm.:_____

Emblema del aspirante a candidato independiente, en su caso.

Formato de manifestación de respaldo ciudadano para candidatura independiente a diputación local
Proceso Electoral Local 2017-2018

Manifiesto libremente mi voluntad de apoyar de manera pacífica al aspirante a:

Diputado Propietario:	Felipe Augusto Acosta Miranda
Diputado Suplente:	Daniel Alejandro Cobián Alvarado

Para la obtención de su candidatura independiente en el Distrito Electoral Local 13, para el Proceso Electoral Local 2017-2018". Asimismo, autorizo la utilización de mis datos personales exclusivamente para los fines para los que fueron recabados.

Apellido Paterno	***Apellido Materno***	***Nombre (s)***

Clave de elector: | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Clave Alfabética Año Mes Día Estado Sexo **Homoclave**

OCR: | | | | | | | | | | | |

ó

CIC: | | | | | | | | |

Número de emisión de la Credencial: | | **Estado:** | | **Sección electoral:** | | | | |

_____ _____

Nombre completo tal como aparece en la credencial para votar

Firma o huella dactilar

	, Colima; a		de febrero de 2018
Lugar		*día*	

Se deberá anexar a este formato copia legible de la credencial para votar por ambos lados de la o el ciudadano que manifiesta el respaldo ciudadano.

"Respaldo para Felipe Augusto Acosta"