

En \_\_\_\_\_, Tamaulipas, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

**CONSEJO GENERAL DEL INSTITUTO  
ELECTORAL DE TAMAULIPAS  
P R E S E N T E:**

En apego a lo establecido por los artículos 35, fracción II de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 7º, fracción II, 20, fracción II, apartado B) de la Constitución Política del Estado de Tamaulipas; 15, 185 y 186 de la Ley Electoral del Estado de Tamaulipas; 26 y 28 del Código Municipal para el Estado de Tamaulipas; 9, numeral 1, inciso f) del Reglamento de Fiscalización del INE; 14 y 18 de los Lineamientos Operativos para la Postulación y Registro de Candidaturas Independientes a los Distintos Cargos de Elección Popular en el Estado de Tamaulipas, bajo protesta de decir verdad, manifestamos que es nuestra intención participar como aspirantes a la candidatura independiente, en la elección de:

**AYUNTAMIENTOS**

<b>Municipio:</b>			
-------------------	--	--	--

<b>Propietario (a):</b>				
	<i>Primer Apellido</i>	<i>Segundo Apellido</i>	<i>Nombre (s)</i>	<i>Género</i>

<b>Sobrenombre:</b>				
---------------------	--	--	--	--

<b>Suplente:</b>				
	<i>Primer Apellido</i>	<i>Primer Apellido</i>	<i>Nombre (s)</i>	<i>Género</i>

Asimismo, manifestamos nuestra voluntad de aceptar notificaciones vía correo electrónico sobre la utilización de la Aplicación Móvil (APP), así como del apoyo ciudadano entregado, en la dirección \_\_\_\_\_

ASOCIACIÓN CIVIL		
<i>Denominación</i>		
<i>Calle</i>	<i>Número</i>	<i>Colonia</i>
<i>C.P.</i>	<i>Municipio</i>	<i>Teléfono</i>

REPRESENTANTE LEGAL		
<i>Primer Apellido</i>	<i>Segundo Apellido</i>	<i>Nombre(s)</i>
<i>Teléfono fijo</i>	<i>Teléfono celular</i>	<i>Correo electrónico</i>

PERSONA ENCARGADA DE LA ADMINISTRACIÓN Y RENDICIÓN DE INFORMES		
<i>Primer Apellido</i>	<i>Segundo Apellido</i>	<i>Nombre(s)</i>
<i>Teléfono fijo</i>	<i>Teléfono celular</i>	<i>Correo electrónico</i>

RESPONSABLE DE NOMBRAR REPRESENTANTES ANTE LOS ÓRGANOS DEL INE Y DEL IETAM		
<i>Primer Apellido</i>	<i>Segundo Apellido</i>	<i>Nombre(s)</i>
<i>Teléfono fijo</i>	<i>Teléfono celular</i>	<i>Correo electrónico</i>

**NOTIFICACIONES**

**Nombre (s) de la persona autorizada para oír y recibir notificaciones en Ciudad Victoria:**

*Primer Apellido*

*Segundo Apellido*

*Nombre(s)*

**Domicilio para recibir notificaciones en Ciudad Victoria:**

*Calle*

*Número int. y/o ext.*

*Entre calles*

*Colonia o Fraccionamiento*

*C.P.*

*Localidad*

*Teléfono fijo*

*Teléfono celular*

*Correo electrónico 1*

*Correo electrónico 2*

**DATOS DE LA CUENTA BANCARIA**

**Para recibir y administrar el financiamiento público, las aportaciones de simpatizantes y los ingresos por autofinanciamiento.**

No. De Cuenta																				
Clabe Interbancaria																				
Institución Bancaria																				

**DOCUMENTACIÓN QUE SE ANEXA**

Copia simple y legible de la credencial para votar: Solicitantes: P  S  Representante Legal:  Encargada de Finanzas:   
 Persona para oír y recibir notificaciones:  Responsable de nombrar representantes ante los órganos del INE y del IETAM:

Acta constitutiva de la persona moral, constituida en asociación civil:

Certificado de registro del Acta Constitutiva ante el Instituto Registral y Catastral de Tamaulipas:

Constancia de registro del SAT:

Contrato de servicio de las 3 cuentas bancarias o estados de cuenta:

Emblema, color y colores en dispositivo USB:

Formulario de registro e informe de capacidad económica expedido por el SNR:

**ANEXO PLANILLA**, según corresponda:

Declaramos bajo protesta decir verdad que cumplimos con los requisitos constitucionales y legales para el cargo de elección popular al que pretendemos postularnos, y en caso de obtener la calidad de aspirantes cumpliremos con las obligaciones contenidas en el artículo 26 de la Ley Electoral del Estado de Tamaulipas. Además, de no estar condenados o condenadas por delito de violencia política contra las mujeres en razón de género.

**Atentamente:**

\_\_\_\_\_  
*Nombre de la persona propietaria*

\_\_\_\_\_  
*Nombre de la persona suplente*

\_\_\_\_\_  
*Firma o huella dactilar*

\_\_\_\_\_  
*Firma o huella dactilar*

**AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO:** El Instituto Electoral de Tamaulipas (IETAM), es el responsable del uso y protección de sus datos personales, mismos que se utilizarán para el procesamiento de su solicitud de registro como aspirante a la candidatura independiente al cargo de elección popular que señala en esta solicitud, por lo que no pueden ser utilizados para otros fines y, en consecuencia, es impropio la negativa al tratamiento de los mismos. Para mayor información, se pone a su disposición el aviso de privacidad integral en el sitio <https://www.ietam.org.mx/PortalN/Paginas/Transparencia/Transparencia.aspx#Prerrogativas>