

ANEXO 1

Formato 01 Dip MANIFESTACIÓN DE INTENCIÓN

(_____), Oaxaca, a _____ de _____ de 2023

C. _____
**TITULAR DE LA PRESIDENCIA
DEL CONSEJO DISTRITAL ELECTORAL
CON CABECERA EN _____
DEL INSTITUTO ESTATAL ELECTORAL Y DE
PARTICIPACIÓN CIUDADANA DE OAXACA
P R E S E N T E.**

En términos del acuerdo número IEEPCO-CG-___/2023, dictado por el Consejo General del Instituto Estatal Electoral y de Participación Ciudadana de Oaxaca, en sesión de fecha ____ de _____ de dos mil veintitrés, relativo a la aprobación y emisión de la CONVOCATORIA A LA CIUDADANÍA CON INTERÉS EN POSTULARSE A UNA CANDIDATURA INDEPENDIENTE, INDEPENDIENTE INDÍGENA O AFROMEXICANA, PARA LA ELECCIÓN DE DIPUTACIONES AL CONGRESO POR EL PRINCIPIO DE MAYORÍA RELATIVA Y A CONCEJALÍAS A LOS AYUNTAMIENTOS QUE SE ELIGEN POR EL RÉGIMEN DE PARTIDOS POLÍTICOS, EN EL PROCESO ELECTORAL ORDINARIO 2023-2024 EN EL ESTADO DE OAXACA; y con fundamento en el artículo 91, párrafos 1, 2, 3, fracción II; 4, 5, 6, 7, 8, 9, de la Ley de Instituciones y Procedimientos Electorales del Estado de Oaxaca, yo _____ (nombre de la persona aspirante) _____, señalando como domicilio para oír y recibir notificaciones, el ubicado en _____, con número telefónico _____ y/o correo electrónico _____; vengo a manifestar mi intención de postular mi candidatura independiente para el cargo de ___(diputada o diputado)___ por el principio de Mayoría Relativa, para el distrito electoral uninominal local _____, con cabecera en _____ en el Proceso Electoral Ordinario 2023-2024.

Para tal efecto, preciso la información siguiente:

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NOMBRE (S)

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO (DÍA, MES Y AÑO)

DOMICILIO (CALLE, NÚMERO EXTERIOR, INTERIOR, COLONIA, DELEGACIÓN O MUNICIPIO, ENTIDAD)

TIEMPO DE RESIDENCIA EN EL DOMICILIO

OCUPACIÓN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CLAVE DE ELECTOR

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CURP

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

RFC (DE LA CIUDADANA O EL CIUDADANO)

TELÉFONO OFICINA

TELÉFONO MÓVIL

Asimismo, acompaño a la presente notificación, los documentos siguientes:

A. Copia certificada del instrumento notarial número _____, de fecha _____ expedida por _____, titular de la Notaría Pública número _____ del estado de _____, en el que consta el Acta Constitutiva de la Asociación Civil denominada _____.

B. Copia simple de _____, de fecha _____, expedido por el Servicio de Administración Tributaria, para acreditar el alta de la Asociación Civil _____ ante dicha autoridad.

C. Copia simple del contrato de fecha _____ relativo a la cuenta bancaria número _____, aperturada ante la institución bancaria _____ a nombre de la Asociación Civil _____.

D. Copia simple del anverso y reverso de mi credencial para votar con fotografía.

Bajo protesta de decir verdad, manifiesto, al Instituto Estatal Electoral y de Participación Ciudadana de Oaxaca, que el contenido de la presente notificación y la documentación que la conforma, es plenamente veraz.

ATENTAMENTE

Nombre(s) y firma o huella dactilar de la ciudadana o el ciudadano que tiene interés

NOTA: En todos los rubros se deberá incluir la descripción del documento que se entregue.