

**SOLICITUD DE SUSTITUCIÓN DE
CANDIDATURA INDEPENDIENTE A UNA
DIPUTACIÓN DE MAYORÍA RELATIVA**



Candidato(a) independiente por el:

Distrito electoral: _____

Candidato (a) propietario (a) registrado (a) sustituido (a)

Nombre: _____
Nombre(s) Apellido paterno Apellido materno

Clave alfanumérica del acuerdo del Consejo General del Instituto Electoral (en su caso):

Fecha de acuerdo: _____
Día Mes Año

Candidato(a) sustituto(a):

Nombre: _____
Nombre(s) Apellido paterno Apellido materno

Con fundamento en el artículo 191 del Código Electoral del Estado de Michoacán.

Documentación completa: Sí No

Anexar solicitud de registro de candidato(a) sustituto(a) a diputado(a) de mayoría relativa.

Anexar original o copia de la renuncia debidamente ratificada, o en su caso, documento correspondiente, donde se acredite el fallecimiento, inhabilitación o incapacidad del candidato(a) sustituido(a).

Nombre y firma de la o el aspirante a candidatura independiente.

Número y firma del validador
(control interno)

Fecha de entrega: / /2021