



FORMATO DE RELACIÓN DE RESPALDO CIUDADANO DE LA CANDIDATURA INDEPENDIENTE

TIPO DE ELECCIÓN: AYUNTAMIENTOS

IEM		Formato de Relación de Respaldo Ciudadano de la Candidatura Independiente					FORMATO RAC CI
Tipo de Elección: Ayuntamientos							
Aspirante		que encabeza la planilla del municipio _____					
Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre(s)			
No. Consec.	Clave de elector *	Sección **	Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Domicilio	Firma autógrafa
1						Calle: Colonia y Código Postal: Municipio:	
2						Calle: Colonia y Código Postal: Municipio:	
3						Calle: Colonia y Código Postal: Municipio:	
4						Calle: Colonia y Código Postal: Municipio:	