



FORMATO DE RELACIÓN DE RESPALDO CIUDADANO DE LA CANDIDATURA INDEPENDIENTE

TIPO DE ELECCIÓN: GOBERNADOR

IEM		Formato de Relación de Respaldo Ciudadano de la Candidatura Independiente					FORMATO RAC CI
Tipo de Elección: Gobernador							
Aspirante		que se postula para el cargo de Gobernador del Estado de Michoacán de Ocampo					
		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:	