



COMITÉ DE DIRECCIÓN ESTATAL

COMISIÓN ESTATAL DE AFILIACIÓN

MANIFESTACIÓN BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD

San Luis Potosí, S.L.P., a 21 de Diciembre de 2018

C.C. INTEGRANTES DE LA H. COMISIÓN ESTATAL DE AFILIACIÓN DE NUEVA ALIANZA SAN LUIS POTOSÍ.

PRESENTE S

C. _____ en forma individual, libre y voluntaria y de conformidad con lo establecido en los artículos 7 y 9 del Estatuto de Nueva Alianza San Luis Potosí, y los demás aplicables en la materia para normar la integración y el funcionamiento de la Comisión Estatal de Afiliación del Partido Nueva Alianza San Luis Potosí, comparezco ante éste órgano Partidario para presentar la siguiente:

MANIFESTACIÓN BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE:

1. Soy Mexicano(a) por _____ en pleno goce de mis derechos político-electorales al no encontrarme privado ni parcial, ni totalmente de ellos.
2. Tengo un modo honesto de vivir y he mostrado una conducta pública honorable, por lo que no he sido condenado por delito grave ni del orden común, ni del orden federal.
3. Estoy inscrito formalmente en el Padrón Electoral Federal del Registro Federal de Electores y cuento con Credencial para votar, vigente a la fecha.
4. Renuncio, con la suscripción del presente de ser el caso, a la afiliación que pudiera tener en cualquier otro Partido Político Nacional o Local.
5. Nunca he proferido calumnias o denostación alguna que haya afectado la vida Institucional del Partido Nueva Alianza San Luis Potosí o de sus integrantes.
6. Me comprometo a sostener y difundir la ideología y principios establecidos en los Documentos Básicos de Nueva Alianza San Luis Potosí, así como a acatar las resoluciones que tomen en los términos Estatutarios, de los órganos de Gobierno de Nueva Alianza.
7. Los datos proporcionados en la Solicitud de Afiliación que se anexa, son verídicos.
8. Anexo copia legible y vigente de la Credencial de Elector.
9. Me sujetaré en sus términos, a lo que establece el "REGLAMENTO DE LA INTEGRACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DE LA COMISIÓN ESTATAL DE AFILIACIÓN DEL PARTIDO NUEVA ALIANZA SAN LUIS POTOSÍ" para efectos de mi solicitud de Afiliación.

ATENTAMENTE

FIRMA
(Huella dactilar en su caso)

c.c. Para el interesado



COMITÉ DE DIRECCIÓN ESTATAL

COMISIÓN ESTATAL DE AFILIACIÓN

C.C. INTEGRANTES DE LA H. COMISIÓN ESTATAL DE
AFILIACIÓN DE NUEVA ALIANZA SAN LUIS POTOSÍ.
P R E S E N T E S

FECHA	DÍA	MES	AÑO

C. _____ en forma individual, libre y voluntaria y de conformidad con lo establecido en los artículos 7 y 9 del Estatuto de Nueva Alianza San Luis Potosí, y los demás aplicables en la materia para normar la integración y el funcionamiento de la Comisión Estatal de Afiliación del Partido Nueva Alianza San Luis Potosí, comparezco ante éste órgano Partidario a solicitar mi afiliación al Partido Nueva Alianza San Luis Potosí en los términos y procedimientos previstos en la normativa de la materia, para lo cual adjunto al presente los documentos anexos que integran el expediente respectivo y bajo protesta de decir verdad proporciono los siguientes datos personales:

APELLIDO PATERNO					
APELLIDO MATERNO					
NOMBRE (S)				SEXO	F
				M	

DOMICILIO					
CALLE				NO. EXT	NO. INT
COLONIA, BARRIO, PUEBLO Y/O LOCALIDAD	C.P.				
MUNICIPIO O DELEGACIÓN			ENT. FED.		

CLAVE DE ELECTOR																			
CLAVE MUNICIPIO																			
SECCIÓN ELECTORAL																			
OCUPACIÓN																			

TELÉFONO																			
CORREO ELECTRÓNICO																			

En espera de que se sustancie el procedimiento reglamentario y de dictaminación que al efecto se sirvan emitir, quedo de ustedes

ATENTAMENTE

FIRMA
(Huella dactilar en su caso)

c.c. Para el interesado