ANEXO 1

[Emblema de la asociación]	[número de folio]

[Nombre preliminar de la agrupación política en formación]

DATOS DEL AFILIADO:

APELLIDO PATERNO _____ APELLIDO MATERNO _____

NOMBRE (S) _____ FECHA DE AFILIACIÓN (día, mes, año) _____ 20___

DOMICILIO: _____

CALLE _____ NO.EXT. _____ NO. INT. _____ COLONIA _____

DELEGACIÓN O MUNICIPIO _____ ENTIDAD _____

CLAVE DE ELECTOR: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Manifiesto mi voluntad de afiliarme de manera libre e individual a [nombre preliminar de la agrupación política en formación]

	FIRMA O HUELLA DIGITAL DEL AFILIADO	
	Declaro bajo protesta de decir verdad que no me he afiliado a ninguna otra asociación interesada en obtener el registro como agrupación política estatal, durante el proceso de registro correspondiente a los años 2019-2020. **Aviso de privacidad**	