

|   | Fecha de la Declaración:          | de de 20                                |
|---|-----------------------------------|---|
| DIPUTACIÓN: Propietaria   | Suplente                          |   |
| Quien suscribe, bajo protesta de decir v  | verdad, presento la siguiente dec | claración de no conflicto de intereses: |
| <sup>○+</sup> Datos de la persona declarante  |                                   |   |
| Nombre(s)   | Apellido Paterno                  | Apellido Materno                        |
|   |                                   |   |
| A. Interés personal de la persona declarante e económicos, ascendentes o descendentes municipal, influya en el cargo de elección pr | en primer grado, que laboran      |   |
| Indicar:  |                                   |   |
| a) Nombre Completo:   |                                   |   |
| b) Parentesco:  |                                   |   |
| c) Dependencia:   |                                   |   |
| d) Empleo, cargo o comisión:  |                                   | <del></del>                             |
|   |                                   | Ninguno                                 |
| B. Interés de la persona declarante en Socied   | dades Mercantiles                 |   |
| Indicar:  1) Denominación:  2) Razón Social:  3) Objeto Social:  4) Fecha y número de inscripción en el Regist                      |                                   |   |
| C. Interés de la persona declarante en Asocia   | aciones Civiles.                  | Ninguno                                 |
| Indicar:  |                                   |   |
| 1) Denominación:  |                                   |   |
| 2) Razón Social:  |                                   |   |
| 3) Objeto social:   |                                   | Ninguno                                 |



| D.        | Interés comercial, industrial, profesional o, de cualquier otra índole, que pudiera afec<br>independencia en el ejercicio del cargo de elección popular pretendido.  | ctar m        | ni objetividad e                         |
|-----------|--|---------------|--|
| Describii | :  |               |  |
|           |  |               |  |
|           |  |               |  |
|           |  |               |  |
|           |  |               | Ninguno                                  |
| E.        | Otras causas de un probable conflicto de interés.  |               |  |
| Describii |  |               |  |
| Descrion  |  |               |  |
|           |  |               |  |
|           |  |               |  |
|           |  | $\overline{}$ |  |
|           |  |               | Ninguno                                  |
| Quien sus |  |               | de solicitante del                       |
| _         | e la candidatura a un cargo de elección popular, en términos de lo dispuesto por el artículo<br>o Electoral para el Estado de Coahuila de Zaragoza, manifiesto que con motivo del carg   |               | •  |
|           | o la situación de conflicto en relación con un tercero, que pueda tener un interés personal o  |               |  |
|           | propios del cargo, que he declarado; comprometiéndome que al advertir cualquier camb<br>s, lo comunicaré formalmente al Instituto Electoral de Coahuila, durante el Proceso Elector  |               |  |
| Ley Gene  | midad con la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Coral de Transparencia y Acceso a la Información Pública, si no otorgo mi consón antes referida sea pública.   |               | a de Zaragoza y la<br>niento para que la |
| conocimie | manifiesto en términos del artículo 9, fracción IX de la Ley General en Materia de Delito<br>ento de las sanciones que se incurre quien oculte, altere o niegue la información que le se<br>oridad electoral competente, así como quien manifiesta falsamente en su declaración de n | ea lega       | almente requerida                        |
|           | PROTESTO LO NECESARIO  |               |  |
|           |  |               |  |
|           | Nombre y firma o huella dactilar de la persona declarante  |               |  |