



**DE ACEPTACIÓN
DE LA FISCALIZACIÓN
DE INGRESOS Y EGRESOS
C.I. DIPUTADO(A)**

_____, Coahuila de Zaragoza a ____ de _____ de 20__ (1)

SECRETARIO(A) DEL COMITÉ DISTRITAL _____ (2)
(SECRETARÍA EJECUTIVA DEL INSTITUTO ELECTORAL DE COAHUILA)
P R E S E N T E.-

Quien suscribe _____ (3), por mi propio derecho, postulado(a) a la candidatura independiente al cargo de **Diputado(a) por el principio de mayoría relativa**, en el Distrito Electoral número _____ (4) con cabecera en _____ (5) y con fundamento en lo dispuesto por el artículo 118, numeral 2, inciso h) del Código Electoral para el Estado de Coahuila de Zaragoza, manifiesto mi conformidad para que todos los ingresos y egresos de la cuenta bancaria número _____, (6) de la institución bancaria _____, (7) a nombre de la Asociación Civil _____ (8), sean fiscalizados, en cualquier momento, por el Instituto Nacional Electoral.

Atentamente

Nombre y firma o huella dactilar de la o el ciudadano(a) (9)



**DE ACEPTACIÓN
DE LA FISCALIZACIÓN
DE INGRESOS Y EGRESOS
C.I. DIPUTADO(A)**

INSTRUCTIVO DE LLENADO

| | |
|-----|---|
| (1) | Señalar el lugar y la fecha. |
| (2) | Anotar el número del Comité Distrital Electoral que corresponda. |
| (3) | Anotar el nombre y apellidos de la o el ciudadano que será postulado a una candidatura independiente. |
| (4) | Anotar el número del Distrito Electoral Local por el que se postula la candidatura. |
| (5) | Señalar la cabecera electoral del Distrito Electoral por el que pretende contender. |
| (6) | Señalar el número de la cuenta bancaria a nombre de la Asociación Civil. |
| (7) | Señalar la institución bancaria a la que pertenece la cuenta bancaria a nombre de la Asociación Civil. |
| (8) | Anotar el nombre de la Asociación Civil. |
| (9) | Anotar el nombre completo y apellidos de la o el ciudadano que será postulado a la candidatura independiente. |