\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Dgo., a \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_***(1)***

**INSTITUTO ELECTORAL Y DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA DEL ESTADO DE DURANGO**

**P R E S E N T E.-**

Quien suscribe C. ***(2)*,** por mi propio derecho, en postulación a la Candidatura Independiente al cargo de una Diputación de Mayoría Relativa y, con fundamento en lo dispuesto por el artículo 22, párrafo 1, fracción XI del Reglamento de Candidaturas Independientes del Instituto Electoral y de Participación Ciudadana del Estado de Durango, manifiesto mi conformidad para que todos los ingresos y egresos de la cuenta bancaria número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_,(3)** de la institución bancaria\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_,(4)** a nombre de la Asociación Civil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(5)**, sean fiscalizados, en cualquier momento, por el Instituto Nacional Electoral.

**Atentamente**

**(6)**

Nombre completo **(7)**

| **INSTRUCTIVO DE LLENADO** | |
| --- | --- |
|  | |
| **(1)** | Señalar lugar y fecha. |
| **(2)** | Nombre(s) completo y apellido(s) de la persona aspirante a la Candidatura Independiente **como viene en el Acta de Nacimiento**. |
| **(3)** | Señalar el número de cuenta bancaria a nombre de la Asociación Civil. |
| **(4)** | Señalar la institución bancaria a la que pertenece la cuenta bancaria a nombre de la Asociación Civil. |
| **(5)** | Anotar el nombre de la Asociación Civil. |
| **(6)** | Firma o huella digital de la persona aspirante a la Candidatura Independiente, **como viene en la Credencial de Elector**. |
| **(7)** | Nombre(s) completo y apellido(s) de la persona aspirante a la Candidatura Independiente, **como viene en el Acta de Nacimiento**. |