



\_\_\_\_\_, 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.

\_\_\_\_\_  
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. |