



Folio:

Colima, Colima; a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023

**COMITÉ DE DIRECCIÓN ESTATAL  
COMISIÓN ESTATAL DE AFILIACIÓN**

**PRESENTE.**

Por medio de la presente, manifiesto mi deseo de afiliarme al **PARTIDO POLÍTICO LOCAL NUEVA ALIANZA COLIMA** y en este acto, renuncio a mi aparición en el padrón electoral de cualquier otro Partido Político Nacional.

<b>APELLIDO PATERNO</b>	<b>APELLIDO MATERNO</b>	<b>NOMBRE(S)</b>

FECHA DE NACIMIENTO

<b>DIA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>					

DOMICILIO

<b>CALLE</b>	<b>NO. EXT.</b>	<b>NO. INT</b>
<b>COLONIA</b>	<b>MUNICIPIO</b>	
SECCION ELECTORAL:	DISTRITO LOCAL ELECTORAL:	
ENTIDAD: <b>COLIMA</b>		

CLAVE DE ELECTOR:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

<b>Firma o Huella digital del Afiliado</b>

<b>Correo Electrónico:</b>	
<b>Número Telefónico (Incluyendo LADA):</b>	

**ACEPTACION NOTIFICACIONES:** El/La que suscribe por este medio manifiesta aceptar la recepción de notificaciones vía correo electrónico o celular en relación a este Partido Político Local.

El/La suscrito declara que se ha conducido con verdad en la información manifestada, así como estar consciente de los derechos y obligaciones que adquiere como militante del Partido Nueva Alianza Colima.