

ANEXO 9

“Manifiesto libremente mi voluntad de apoyar de manera pacífica a la persona \_\_\_\_\_ para la obtención de su candidatura independiente al cargo de Presidencia Municipal de: \_\_\_\_\_, Chiapas, para el Proceso Electoral Local Extraordinario 2024”. Asimismo, le autorizo para utilizar mis datos personales exclusivamente para los fines para los que fueron recabados.

No. Consecutivo	Municipio o distrito	Sección	Apellido paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	FIRMA
CLAVE DE ELECTOR					OCR	
No. Consecutivo	Municipio o distrito	Sección	Apellido paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	FIRMA
CLAVE DE ELECTOR					OCR	
No. Consecutivo	Municipio o distrito	Sección	Apellido paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	FIRMA
CLAVE DE ELECTOR					OCR	
No. Consecutivo	Municipio o distrito	Sección	Apellido paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	FIRMA
CLAVE DE ELECTOR					OCR	
No. Consecutivo	Municipio o distrito	Sección	Apellido paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	FIRMA
CLAVE DE ELECTOR					OCR	
No. Consecutivo	Municipio o distrito	Sección	Apellido paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	FIRMA
CLAVE DE ELECTOR					OCR	
No. Consecutivo	Municipio o distrito	Sección	Apellido paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	FIRMA
CLAVE DE ELECTOR					OCR	
No. Consecutivo	Municipio o distrito	Sección	Apellido paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	FIRMA
CLAVE DE ELECTOR					OCR	

Aviso de privacidad:

Nombre de la persona auxiliar: \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

