**F-CDE-07-2021**

 **BAJA CALIFORNIA**

De conformidad con lo establecido por los artículos 11, numeral 1, inciso b); numerales 2 y 3 de los Estatutos Generales y el articulo 52 del Reglamento de los Órganos Estatales y Municipales del Partido Acción Nacional, manifiesto mi apoyo a:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_y a los demás miembros de su planilla, para que obtenga el registro como candidato a presidente (a) del Comité Directivo Estatal del PAN en Baja California.

**FORMATO DE RECOLECCIÓN DE FIRMAS DE APOYO PARA LA ELECCION DEL COMITÉ DIRECTIVO ESTATAL EN PARTIDO ACCIÓN NACIONAL EN EL**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Nombre completo****(Apellido paterno, apellido materno y nombre (s))** | **Clave del elector (INE/IFE)** | **Municipio** | **Firma** |
|  |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
|  |  |  | **TOTAL:** |  |

FIRMAS PRESENTADAS POR HOJA

CONSECUTIVO POR CANDIDATO

Para uso de la Comisión Estatal Organizadora del Estado de Baja California

FOLIO