



**ÓRGANO AUXILIAR DE LA
COMISIÓN NACIONAL DE PROCESOS INTERNOS
DE TLAXCALA**

**(FS-3)
DECLARACIÓN BAJO PROTESTA DE
DECIR VERDAD**

_____, a _____ de _____ del 2024.
Ciudad Entidad Día Mes

**PRESIDENTE DE LA COMISIÓN POLÍTICA PERMANENTE
DEL CONSEJO POLÍTICO ESTATAL DEL PARTIDO
REVOLUCIONARIO INSTITUCIONAL.
PRESENTE**

Para efectos de solicitar el acuerdo de autorización para mi registro formal en la calidad de simpatizante como candidato(a) a la Presidencia de Comunidad _____, del Municipio de _____ del Estado de Tlaxcala, bajo protesta de decir verdad, expreso que cumplo con todos los requisitos aplicables y establecidos en la Constitución Política del Estado de Tlaxcala, para ocupar el cargo que se convoca.

Muy atentamente

(Nombre y firma)