



H. Comisión Estatal Organizadora para la Elección del Comité Directivo Estatal del Partido Acción Nacional en Quintana Roo.

PRESENTE.

C.

*Nombre completo*

aspirante a Candidato a

*Cargo al que aspira*

con domicilio en

*Calle, Número, Colonia y Código Postal*

en el municipio de

en el estado de Quintana Roo.

Por este medio manifiesto que acepto las disposiciones que en materia de financiamiento, fiscalización y vigilancia de ingresos y gastos de campaña, que expidan los órganos competentes del Partido Acción Nacional mediante las Normas Complementarias y los Acuerdos respectivos.

Me comprometo a cumplirlas y hacerlas cumplir a través del Responsable de Finanzas, quien será miembro activo del Partido, así como por mis colaboradores de campaña.

Asimismo, nos obligamos a respetar los topes de gastos de campaña y a presentar, en tiempo y forma, ante la Tesorería correspondiente del Partido, los informes de ingresos y gastos de campaña requeridos y observar en todo momento las prohibiciones que en lo aplicable indique la normatividad electoral correspondiente y los acuerdos de la Comisión Estatal Organizadora.

Sirva la presente para los efectos legales a que haya lugar.

Atentamente

*Nombre completo y firma del solicitante*

*Municipio*

, Quintana Roo a

*Día*

de

*Mes*

de 2016.