

## ANEXO ÚNICO. FORMATO DE BAJA DEL PADRÓN

LUGAR DE PRESENTACIÓN, a DÍA de MES de AÑO

**DIRECTOR EJECUTIVO DE  
PRERROGATIVAS Y PARTIDOS POLÍTICOS**  
**Presente**

**NOMBRE DEL CIUDADANO (A)**, con clave de elector **1 8 dígitos** y con domicilio para oír y recibir notificaciones el ubicado **en CALLE, NUMERO, COLONIA, MUNICIPIO/ALCALDÍA, ENTIDAD FEDERATIVA, CÓDIGO POSTAL;** por mi propio derecho, a través del presente formato solicito la baja del padrón de afiliados del **NOMBRE PARTIDO POLÍTICO NACIONAL**, por así convenir a mis intereses.

De la misma forma solicito que se cancele cualquier dato personal del (de la) que suscribe que sea objeto de tratamiento en los registros de ese partido político.

**FIRMA AUTÓGRAFA DEL CIUDADANO (A)**

\*Se debe anexar copia fotostática simple legible de la credencial para votar vigente. de la o el ciudadano que firma el formato de solicitud de baja del padrón de afiliados del partido político nacional de que se trate.

**IMPORTANTE:** A efecto de que la baja del padrón de afiliadas y afiliados del partido político pueda ser tramitada, es indispensable asentar todos los datos requeridos con letra clara y legible ya que, de no hacerlo, el partido político se verá imposibilitado a dar cumplimiento a lo requerido.