

**ESCRITO DE BAJA DEL PADRÓN DE
PERSONAS AFILIADAS**

LUGAR DE PRESENTACIÓN, a DÍA de MES de AÑO

**DIRECTOR (A) EJECUTIVO (A) DE
PRERROGATIVAS Y PARTIDOS POLÍTICOS
O
FUNCIONARIO (A) DEL
ORGANISMO PÚBLICO LOCAL
P r e s e n t e**

NOMBRE DE LA PERSONA CIUDADANA, con clave de elector 18 dígitos y con domicilio para oír y recibir notificaciones ubicado en CALLE, NUMERO, COLONIA, MUNICIPIO/ALCALDÍA, ENTIDAD FEDERATIVA, CÓDIGO POSTAL y correo electrónico xxxxxx@xxxxxx; por mi propio derecho, a través del presente escrito solicito la baja del padrón de personas afiliadas al partido político denominado NOMBRE PARTIDO POLÍTICO NACIONAL O LOCAL, por así convenir a mis intereses.

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

FIRMA AUTÓGRAFA DE LA PERSONA

IMPORTANTE: A efecto de que la baja del padrón de personas afiliadas a un partido político pueda ser tramitada es indispensable asentar todos los datos requeridos con letra clara y legible. De no hacerlo, el partido político se verá imposibilitado a dar cumplimiento a lo requerido. Asimismo, deberá anexar copia fotostática simple legible de la credencial para votar vigente de la persona que firma el escrito de baja del padrón de militantes del partido político de que se trate, así como el Comprobante de Búsqueda con Validez Oficial (CBVO) que acredite su registro en el padrón de personas afiliadas a dicho partido político.

Transcurridos 11 días hábiles posteriores a la presentación de esta solicitud, se podrá consultar en la salida pública del Sistema de verificación si sus datos fueron cancelados por el partido político. En caso que ello no ocurra podrá promover una queja para hacer efectivo el derecho de cancelación.