

**SOLICITUD DE ACREDITACIÓN PARA SER OBSERVADOR DURANTE EL DESARROLLO DE LA  
JORNADA ELECTORAL EXTRAORDINARIA A CELEBRARSE EL DÍA 10 DE OCTUBRE DE 2010 EN  
EL MUNICIPIO DE MUXUPIP, YUCATÁN,**

**INSTITUTO DE PROCEDIMIENTOS  
ELECTORALES Y PARTICIPACIÓN  
CIUDADANA DEL ESTADO DE  
YUCATÁN.  
PRESENTE.**

Con fundamento en el derecho que confiere el artículo 18 de la Ley de Instituciones y Procedimientos Electorales del Estado de Yucatán, solicito ser acreditado como Observador Electoral durante el desarrollo de la Jornada Electoral Extraordinaria a celebrarse en el municipio de Muxupip, Yucatán, el día 10 de octubre de 2010.

El que suscribe : \_\_\_\_\_  
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre )

Domicilio: \_\_\_\_\_  
(Calle) (Número Exterior) (Número Interior) (Colonia y/o Fraccionamiento)

Localidad y municipio \_\_\_\_\_ Entidad Federativa \_\_\_\_\_

clave de elector \_\_\_\_\_ No. pasaporte en caso de extranjero \_\_\_\_\_

Edad \_\_\_\_\_ años sexo   Teléfono del solicitante \_\_\_\_\_  
H M

Solicitud   Organización a la que pertenece en (su caso ) \_\_\_\_\_  
individual organización

Bajo protesta de decir la verdad, manifiesto no ser, ni haber sido, miembro de dirigencias nacionales, estatales o municipales de agrupación o de partido político alguno y no ser, ni haber sido, candidato a puesto de elección popular, en ambos casos, en los tres años inmediatos anteriores al de la elección.

Del mismo modo, manifiesto expresamente que en el desarrollo de la actividad para la que solicito ser acreditado, me conduciré conforme a los principios de certeza, legalidad, independencia, imparcialidad, objetividad, y sin vínculos con partido u organización política alguna, ciñéndome en todo a los preceptos de la Ley de Instituciones y Procedimientos Electorales y Participación Ciudadana del Estado de Yucatán.

Anexo a la presente solicitud, copia fotostática de mi credencial para votar con fotografía, en su caso, copia del pasaporte correspondiente, así como dos fotografías tamaño infantil de frente.

A \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2010.  
(día) (mes)

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del solicitante

COMPROBANTE DE SOLICITUD

FOLIO: \_\_\_\_\_

Para  
mayores  
informes  
llama al  
(999)  
930  
35  
50  
ext. 234  
y  
233

Nombre del solicitante \_\_\_\_\_

Solicitud   Organización a la que pertenece en (su caso ) \_\_\_\_\_  
individual organización

Fecha de solicitud \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2010.  
(día) (mes)