

FORMATO 11
SOLICITUD DE REGISTRO DE SOBRENOMBRE

_____, Ags., a (día) de marzo de dos mil veinticuatro.

**CONSEJO MUNICIPAL ELECTORAL DE (SEÑALAR MUNICIPIO) DEL
INSTITUTO ESTATAL ELECTORAL DE AGUASCALIENTES. / CONSEJO
DISTRITAL ELECTORAL (SEÑALAR NÚMERO DE DISTRITO) DEL
INSTITUTO ESTATAL ELECTORAL DE AGUASCALIENTES.
P R E S E N T E.**

Con fundamento en lo dispuesto por el artículo 95, segundo párrafo, fracción II, inciso b) del Reglamento para el Registro de Candidaturas Independientes en el Estado de Aguascalientes; en relación con lo dispuesto por el diverso 281, numeral 9 del Reglamento de Elecciones del Instituto Nacional Electoral, yo (*nombre de la persona aspirante*), solicito ante esta autoridad electoral sea aprobado junto a mi solicitud de registro a una candidatura independiente al cargo de (*la diputación local o la presidencia municipal*) en calidad de persona propietaria, por el principio de mayoría relativa, del (*Distrito Electoral Uninominal (número) o Municipio (nombre)*), el siguiente sobrenombre:

(_____)

Lo anterior en virtud a que este no contiene expresiones que constituyan propaganda electoral, no conduce a la confusión del electorado y no va en contravención de la normatividad electoral, y a fin de que, una vez que sea declarada procedente la candidatura independiente, sea adicionado junto al emblema de la (*fórmula/planilla*) que represento en la boleta electoral que será utilizada el día de la jornada electoral del Proceso Electoral Concurrente 2023-2024 en Aguascalientes, y que de ese modo el electorado me identifique plenamente.

ATENTAMENTE

(Nombre completo y firma de la persona aspirante)