**FORMATO: DOYEERCD-05-2018**

**COMISIÓN ESTATAL ELECTORAL**

**P r e s e n t e.-**

**(NOMBRE Y APELLIDOS)**, en mi carácter de **(PRESIDENTE(A) DEL COMITÉ ESTATAL, SU EQUIVALENTE O DE REPRESENTANTE DEL PARTIDO POLÍTICO O COALICIÓN)** manifiesto que el(la) C. **(NOMBRE DE LA PERSONA POSTULADA),** postulado como candidato(a) al cargo de Diputado(a) **(PROPIETARIO(A) O SUPLENTE)** por el Distrito **(NÚMERO Y LETRA),** cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias de este partido político. Lo anterior en cumplimiento a lo ordenado en el artículo 144, párrafo cuarto de la Ley Electoral para el Estado de Nuevo León.

Monterrey, Nuevo León, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ de 2018.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(NOMBRE COMPLETO Y FIRMA)**

**(CARGO Y PARTIDO POLÍTICO O COALICIÓN)**