



**FIRMAS DE APOYO PARA LA ELECCIÓN DEL COMITÉ DIRECTIVO ESTATAL DEL PARTIDO ACCIÓN NACIONAL EN EL ESTADO DE QUINTANA ROO, MUNICIPIO: \_\_\_\_\_**

De conformidad con lo establecido por los artículos 11, numeral 1, inciso b); numerales 2 y 3 de los Estatutos Generales y el artículo 52 del Reglamento de los Órganos

Estatales y Municipales del Partido Acción Nacional, manifiesto mi apoyo a: \_\_\_\_\_ y a los demás miembros de su planilla, para que obtenga el registro como candidato a presidente (a) del Comité Directivo Estatal del PAN.

No.	Nombre completo			Clave del elector (INE, IFE)	Firma
	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)		
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

FOLIO