

FORMATO 4

**CONFORMIDAD PARA QUE EL INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL FISCALICE LA CUENTA BANCARIA
APERTURADA A NOMBRE DE LA ASOCIACIÓN CIVIL**

_____, *Ags., a (día) de diciembre de dos mil veintitrés.*

**CONSEJO GENERAL DEL INSTITUTO
ESTATAL ELECTORAL DE AGUASCALIENTES.
P R E S E N T E.**

(Nombre de la persona ciudadana), por mi propio derecho y en representación de la *(planilla a ayuntamiento/fórmula de diputación local)* que integro, con fundamento en lo dispuesto por los artículos 35, fracción II de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 12, fracción II de la Constitución Política del Estado de Aguascalientes; y en cumplimiento a lo establecido por el artículo 43, párrafo segundo, fracción II, inciso f) del Reglamento para el Registro de Candidaturas Independientes en el Estado de Aguascalientes; en relación con el diverso 396, último párrafo del Código Electoral del Estado de Aguascalientes, manifiesto nuestra conformidad para que todos los ingresos y egresos de la cuenta bancaria número (_____), aperturada en la Institución Bancaria (_____), a nombre de la Asociación Civil (_____), sean fiscalizados por el Instituto Nacional Electoral en cualquier momento.

ATENTAMENTE

(Nombre completo y firma o huella dactilar de la persona ciudadana)