

Ciudad de _____ a _____ de _____ del _____.
DÍA MES AÑO

**C. VOCAL DEL REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
DE LA ___ JUNTA DISTRITAL EJECUTIVA DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL EN EL ESTADO DE _____.**

PRESENTE:

El (la) suscrito(a) _____, en mi carácter de Representante Legal o Enlace; por medio del presente me dirijo a usted, con el propósito de solicitar el trámite para obtener la Credencial para Votar con Fotografía, en favor del (la) C. _____ en el marco de lo establecido en el Artículo 141 de la Ley General de Instituciones y Procedimientos Electorales; dado que se encuentra imposibilitado(a) físicamente para acudir al Módulo de Atención Ciudadana debido a su estado de salud, ya que presenta _____, tal y como lo establece el certificado médico adjunto.

Lo anterior, con el propósito de que el Módulo de Atención Ciudadana acuda al domicilio ubicado en:

Municipio/Alcaldía: _____

Colonia/Localidad: _____

Calle: _____

Número exterior: _____

Número interior: _____

El (la) que suscribe _____, con autorización para fungir como Representante legal o Enlace ante el Instituto, proporciono mi número de teléfono _____ y correo electrónico _____ para recibir cualquier notificación al respecto.

Sabiendo que contaremos con el apoyo de su parte a lo manifestado anteriormente, me despido de usted.

ATENTAMENTE

Nombre y Firma del (la) enlace o Representante Legal¹

¹ Dicha calidad deberá acreditarla mediante instrumento notarial expedido por Notario Público, o bien mediante carta poder simple, firmada ante dos testigos, agregando copia de sus identificaciones.