



AUTORIDADES Y ORGANISMOS
AUXILIARES 2021-2024.
Formato
"Deslinde de Parentesco"

**H. XI AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO
DE BAHÍA DE BANDERAS, NAYARIT.**

Presente:

ATENCIÓN: SECRETARIO DEL AYUNTAMIENTO.
LIC. JOEL ABAD JIMÉNEZ LOZANO.

A través de este documento, el (la) que suscribe C. _____
_____, mexicano (a) por nacimiento, contando con
mayoría de edad legal, y con domicilio ubicado en _____

, Municipio de Bahía de Banderas, Nayarit, prevenido(a) y apercibido(a) de
las penas en las que incurrirán los que se conducen mediante la falsedad de
declaraciones ante autoridades administrativas de conformidad con la
fracción I del artículo 281 del Código Penal del Estado de Nayarit, **manifiesto
bajo protesta de decir verdad que no tengo parentesco en línea recta o
colateral hasta el cuarto grado o por afinidad civil, con la Presidenta
Municipal, Síndico Municipal, Regidoras y Regidores del Ayuntamiento de
Bahía de Banderas**, lo cual realizo al plasmar mi firma y mi nombre con mi
puño y letra, lo anterior, para hacerlo constar dentro del proceso
administrativo de participación ciudadana para la elección de Autoridades
y Organismos Auxiliares para el periodo 2021 – 2024.

ATENTAMENTE

Bajo la prevención y apercibimiento
señalado con anterioridad, protesto.

Valle de Banderas, Nayarit. __ de noviembre de 2021.

Nombre: _____

Calle Morelos No.12 Valle de Banderas, Bahía de Banderas; Nayarit. 329 291 1870