



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