

Emblema de la
organización

Formato: FLAE Formato Lista de Afiliación Estatal

Fecha y lugar:	
Nombre de la organización:	
Municipio:	
Responsable de la asamblea:	

No. Consecutivo	Clave de elector (1)	Sección Electoral (2)	Nombre(s) (3)	Apellido Paterno (4)	Apellido Materno (5)	Domicilio (6)

