



INFORME SOBRE EL ORIGEN, MONTO Y DESTINO DE LOS RECURSOS PARA LAS CAMPAÑAS FEDERALES ELECTORALES DEL PARTIDO ACCIÓN NACIONAL

I. IDENTIFICACIÓN DE LA CAMPAÑA

1. Tipo de campaña electoral: Presidente de la República Senador: Diputado:
2. Distrito Electoral: Número: Cabecera: _____
3. Entidad Federativa: _____ NACIONAL
4. Inicio de campaña: Terminó de campaña:
5. Lema publicitario de la campaña _____
6. Número o nombre de la fórmula (En su caso): _____

II. IDENTIFICACIÓN DEL CANDIDATO

1. Nombre del Candidato: VAZQUEZ MOTA JOSEFINA EUGENIA
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
2. R.F.C.: _____ Clave de Elector: _____
3. Domicilio particular: _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
4. Teléfono particular: _____ Teléfono oficina: (55) 47377598
5. Dom. de casa de campaña: _____ NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N
(Calle) (Número) (Colonia)
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.) (Teléfono)
- Otro Domicilio de casa de campaña: _____ NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N
(Calle) (Número) (Colonia)
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.) (Teléfono)
- Otro Domicilio de casa de campaña: _____ NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N
(Calle) (Número) (Colonia)
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.) (Teléfono)

* En caso de tener más casas de campaña, favor de detallarlo en formato anexo.

III. IDENTIFICACIÓN DEL SUPLENTE

1. Nombre del Suplente: _____
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
2. R.F.C.: _____ Clave de Elector: _____
3. Domicilio particular: _____ NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N
(Calle) (Número) (Colonia)
BENITO JUAREZ DISTRITO FEDERAL
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
4. Teléfono particular: _____ Teléfono oficina: _____

IV. IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DEL ÓRGANO DE FINANZAS, REPRESENTANTE FINANCIERO DEL CANDIDATO O COORDINADOR DE CAMPAÑA

1. Nombre: PEREZ ESQUER MARCOS
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
2. R.F.C.: _____ Clave de Elector: _____
3. Domicilio particular: _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
4. Teléfono particular: _____ Teléfono oficina: _____

