**ANEXO 6**

**DECLARACIÓN BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD**

**GUBERNATURA DEL ESTADO DE PUEBLA**

**M. EN D. BLANCA YASSAHARA CRUZ GARCÍA**

**CONSEJERA PRESIDENTA**

**DEL INSTITUTO ELECTORAL DEL ESTADO**

**P R E S E N T E**

[La o el] que suscribe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, por mi propio derecho, con fundamento en los artículos 35, fracción II de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 4, fracción IV 20, fracción II y 22, fracción VIII de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Puebla; 15, fracción VI, 201 Quáter, fracción V y 208, párrafo segundo, inciso e) del Código de Instituciones y Procesos Electorales del Estado de Puebla, así como en los *“LINEAMIENTOS DE CANDIDATURAS INDEPENDIENTES PARA LOS PROCESOS ELECTORALES LOCALES EN EL ESTADO DE PUEBLA”*,manifiesto, bajo protesta de decir verdad, que:

1. No he aceptado ni aceptaré recursos de procedencia prohibida o ilícita para campañas electorales;
2. No soy presidenta o presidente del comité ejecutivo nacional, estatal, municipal o equivalente de un partido político; ni persona militante o afiliada de algún instituto político;
3. No tengo ningún otro impedimento de tipo legal para contender como candidata o candidato independiente;
4. Cumplo con los requisitos que exigen la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Puebla y el Código de Instituciones y Procesos Electorales del Estado de Puebla, para contender por la Gubernatura del Estado de Puebla, en el presente proceso electoral local.
5. No estoy condenada o condenado por la comisión intencional de delitos contra la vida y la integridad corporal; contra la libertad y seguridad sexuales, así como el normal desarrollo psicosexual; por violencia familiar; violencia familiar equiparada o doméstica; violación a la intimidad sexual, o por violencia política contra las mujeres en razón de género, en cualquiera de sus modalidades y tipos; ni estoy declarada como persona deudora alimentaria morosa.

**A T E N T A M E N T E**

**CUATRO VECES HEROICA PUEBLA DE ZARAGOZA, A \_\_\_\_DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DE 2023**

|  |
| --- |
|  |
| **Nombre completo** **(conforme aparece en la credencial para votar), y** **Firma o huella dactilar de la persona interesada** |