

**FORMATO DE REPROGRAMACIÓN DE ASAMBLEA  
(FRA)**

**M. EN D. BLANCA YASSAHARA CRUZ GARCÍA  
CONSEJERA PRESIDENTA DEL INSTITUTO  
ELECTORAL DEL ESTADO  
P R E S E N T E**

La (el) que suscribe C. \_\_\_\_\_, en mi carácter de representante de la organización denominada " \_\_\_\_\_ ", con fundamento en los numerales 3, inciso n), fracción III y 25 de los Lineamientos para la Constitución y Registro de Nuevos Partidos Políticos Locales en el Estado de Puebla, por este medio solicito atentamente la reprogramación de la asamblea constitutiva partidista señalada en la tabla insertada en el presente formato, en los términos asentados en dicha tabla, indicando como motivo de esta petición de reprogramación el siguiente:

\_\_\_\_\_.

Fecha originalmente programada	Hora del evento	Distrito o Municipio	Dirección (calle número, colonia, municipio y distrito)	Nombre de la persona responsable de la asamblea	Teléfono de la persona responsable del evento	Correo electrónico de la persona responsable del evento
Fecha propuesta para reprogramación	Hora del evento	Distrito o Municipio	Dirección (calle número, colonia, municipio y distrito)	Nombre de la persona responsable de la asamblea	Teléfono de la persona responsable del evento	Correo electrónico de la persona responsable del evento

Se anexa orden del día, así como croquis de localización de la sede, de la asamblea distrital o municipal constitutiva en cuestión.

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

**ATENTAMENTE**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

**Municipio      Estado      Día      Mes      Año**

C. \_\_\_\_\_ (Nombre)

\_\_\_\_\_ (Firma o Huella Dactilar)