Formato CF-RUA

CONTROL DE FOLIOS

NOMBRE: _____
(Del sujeto obligado)

Número total de recibos impresos: _____

Folios impresos del _____ al _____

Folios utilizados		**Folios cancelados**		**Folios por utilizar**	
Del	**al**	**Del**	**al**	**Del**	**al**

Declaro bajo protesta de decir verdad que la información contenida en el presente anexo y su documentación soporte es verídica, y fue preparada y recabada de conformidad con lo establecido en los Lineamientos del Instituto Estatal Electoral de Chihuahua para la fiscalización de Agrupaciones Políticas Locales y Organizaciones Ciudadanas que pretendan obtener su registro como Partido Político Estatal, la Ley Electoral del Estado de Chihuahua y la Ley General de Partidos Políticos.

_____

RESPONSABLE DE FINANZAS
NOMBRE Y FIRMA

Fecha y lugar _____