



**INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL  
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES  
CREDENCIAL PARA VOTAR**

NOMBRE  
**GARZA  
CRUZ  
JOSE ALEJANDRO**  
DOMICILIO:

EDAD  
SEXO



ANO DE REGISTRO

CLAVE DE ELECTOR

ESTADO  
LOCALIDAD

MUNICIPIO  
SECCION

VEREDADA

FRONTERA

ESTE DOCUMENTO EN SU INTERFERENCIA  
NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHAS,  
DIFUSIONES O ENMIENDAS.  
EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTIFICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN  
LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE ESSE  
OCURRA.

SECRETARÍA EJECUTIVA  
SECRETARÍA EJECUTIVA DEL  
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

FRONTERA