Ciudad y fecha

Doctora:

**Zamira Marcela Gómez Carrillo**

Asesora Fondo Nacional de Financiación Política

**Consejo Nacional Electoral.**

**Ref.:** Solicitud habilitación del aplicativo Cuentas Claras para levantamiento de renuencia por no presentación o no corrección del informe de ingresos y gastos de campaña.

**Respetada Doctora:**

Yo, **NOMBRE DEL CANDIDATO,** mayor de edad, identificado como aparece al momento de suscribir, obrando en mi calidad de excandidato avalado **POR LA COALICIÓN XXXXXX** a la (**CAMARA DE REPRESENTATES**) por la circunscripción territorial del Departamento de **XXXXXXXXXXXX,** o al **SENADO NACIONAL**, por medio del presente escrito solicito muy respetuosamente a usted se sirva habilitar el aplicativo cuentas claras con el fin de realizar el levantamiento de renuencia por no presentación o no corrección del informe de ingresos y gastos de campaña.

En procura del cumplimiento de la normatividad electoral vigente sobre la presentación del informe de ingresos y gastos de campaña, tanto en forma virtual como en forma física, desde ya me comprometo a realizar la entrega del informe en perfecto estado y a dar respuesta a los requerimientos que realice tanto el partido como la organización electoral para que esté sea presentado en forma correcta y cumplir con los requisitos para que el estado de renuencia sea levantado.

Agradeciendo de antemano la atención prestada al presente.

Cordialmente,

**Nombre del candidato**

CC. N°

Excandidato