(Hoja membretada de la firma)

Secretaría de la Función Pública
Unidad de Planeación y Fiscalización del Patrimonio Público Federal
Insurgentes Sur 1735,
Colonia Guadalupe Inn,
Alcaldía Álvaro Obregón,
Ciudad de México, C.P. 01020.

(Fecha)

(Nombre y apellido del (la) Representante Legal de la Firma) _____, actuando en nombre y representación de la Firma *(señalar razón social de la firma)*, y en cumplimiento a lo ordenado por el numeral 9, fracción XI, inciso c) del Acuerdo por el que se emiten los Lineamientos para la designación, evaluación y remoción de firmas auditoras para la fiscalización del patrimonio público federal publicado en el Diario Oficial de la Federación el 17 de febrero de 2023, manifiesto conocer el contenido de la fracción citada, así como sus alcances legales y declaro que el *(la) (señalar nombre completo del socio (a) firma)* de la firma *(señalar razón social de la firma)* no está inhabilitado para desempeñar un empleo, cargo o comisión en el servicio público o en el sistema financiero mexicano.

Asimismo, declaro conocer que la falsedad en la declaración a que se refiere este escrito, será causa de pérdida de elegibilidad de la firma *(señalar razón social de la firma)* conforme a lo dispuesto en numeral 45, fracción II de los citados Lineamientos.

A T E N T A M E N T E

NOMBRE Y APELLIDO COMPLETO
FIRMA AUTÓGRAFA
DEL (LA) REPRESENTANTE
LEGAL DE LA FIRMA

NOMBRE Y APELLIDO COMPLETO
FIRMA AUTÓGRAFA DEL (LA) SOCIO (A)
(socio que cumple con requisito)