*(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 Representante Legal)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 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 V del Acuerdo por el que se emiten los Lineamientos para la designación, evaluación y remoción de firmas auditoras para la fiscalización del patrimonio púbico federal, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 17de febrero de 2023, manifiesto conocer el contenido de la fracción citada y sus alcances legales y que la firma *(señalar razón social de la firma)* a la fecha de emisión de este escrito, no se encuentra inhabilitada temporalmente para celebrar contratos o para ejercer el comercio, ni sujeta a concurso mercantil o a cualquier otra figura análoga.

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*