***MICHOACÁN***

Morelia, Mich., a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 2015.

**COMISIÓN OPERATIVA INTERINSTITUCIONAL DEL**

**PROGRAMA DE DOTACIÓN DE ÚTILES ESCOLARES.**

**P R E S E N T E.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| El que suscribe: | |  | | |
| Propietario y/o representante legal de la empresa: | | |  | |
|  | | | | |
| Por este conducto y **BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD** me permito manifestar lo siguiente: | | | | |
| 1. | Que somos una empresa Micro, Pequeña, Mediana o Distribuidor Mayorista del Ramo Papelero, legalmente establecido en el Estado de Michoacán. | | |
| 2. | Que la empresa tiene capacidad de distribución de los Paquetes Escolares para ser entregados en el lugar que indique la Secretaría de Educación en el Estado. | | |
| 3. | Que conozco la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios relacionados con Bienes Muebles e Inmuebles del Estado de Michoacán de Ocampo y manifiesto no encontrarnos en los supuestos del Artículo 32 de dicha Ley, así como en el Artículo 17 del Reglamento de la misma Ley. | | |
| 4. | Que no participa en este Programa persona alguna con la cual yo tenga relación conyugal, dependencia económica o sociedad. | | |
| 5. | Asimismo, declaro que cuento con un mostrador de venta al público y que estoy de acuerdo en que sea supervisado física y documentalmente, el cual se encuentra domiciliado en: | | |
|  |  | | |

|  |
| --- |
| A T E N T A M E N T E |
| Nombre y Firma |