Formato 11

**ESCRITO DE FACULTADES**

**(DEBERÁ REQUISITARSE EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA)**

LUGAR, \_\_\_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_\_\_DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DEL 2024.

**C. REYNALDO LIMÓN LÓPEZ**

**PRESIDENTE DEL COMITÉ ESTATAL DE SANIDAD VEGETAL DE NAYARIT**

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

POR MEDIO DE LA PRESENTE, EN RELACIÓN A LA INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PERSONAS ITP-CESAVENAY-004/2024, ADQUISICIÓN DE SPINETORAM, YO (NOMBRE) MANIFIESTE, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE SE CUENTA CON FACULTADES SUFICIENTES PARA COMPROMETERSE POR SÍ MISMO(A) O POR SU REPRESENTADA O REPRESENTADO.

**A T E N T A M E N T E**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE Y FIRMA**

**PERSONA FÍSICA O DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA**