

(Fecha y Lugar)

**Rosa María González Ramírez**  
**Subdirectora Administrativa**  
**Centro de Conciliación Laboral del Estado de Querétaro**  
**P r e s e n t e**

En atención al Expediente Administrativo de Proveedor del Centro de Conciliación Laboral del Estado de Querétaro, a través de mi representada (Nombre de persona moral o física) manifiesto bajo protesta de decir verdad que los nombres, Registro Federal de Contribuyentes y domicilio fiscal de todos los socios(as), accionistas, comisarios(as), administradores(as) y/o gerentes(as) y representantes legales de mi representada son los siguientes:

(Enlistar lo siguiente:)

**Datos del proveedor(a)**

Nombre o Razón social.

Tipo de persona.

Fuente documental constitución (en caso de persona moral).

**Socios(as) o Accionistas**

Nombre.

Porcentaje accionario.

Registro Federal de Contribuyentes

Domicilio fiscal.

Porcentaje de acciones.

Fuente documental.

**Comisario(a)**

Nombre.

Registro Federal de Contribuyentes.

Domicilio fiscal.

Fuente documental.

**Administradores(as) y/o Gerentes(as)**

Nombre.

Registro Federal de Contribuyentes.

Domicilio fiscal.

Fuente documental.

**Representante Legal:**

Nombre.

Registro Federal de Contribuyentes.

Domicilio fiscal.

Facultades otorgadas.

Fuente documental.

Atentamente

\_\_\_\_\_  
Nombre completo y Firma completa del Representante Legal  
Cargo  
Razón Social del Proveedor(a)

Notas:• La Fuente documental, deberá contener los datos completos del documento legal en donde se acredite la calidad señalada, incluyendo entre otros número de acta y/o póliza, fecha, nombre del fedatario, circunscripción del fedatario, datos registrales. Esta nota deberá ser eliminada.

• Se deberán llenar los datos de cada calidad, tantas veces como existan personas con las calidades de socios, accionistas, comisario, administrador, gerente, y representante legal. Esta nota deberá ser eliminada.

Esta información, deberá ser presentada en papel, así como en formato digital o enviado vía correo electrónico al correo [facturas@cclqueretaro.gob.mx](mailto:facturas@cclqueretaro.gob.mx) con el siguiente formato: Esta nota deberá ser eliminada.

Nombre proveedor (a)	
Tipo de persona (física o moral)	
Acta constitutiva	
Socias(os) o accionistas	Fuente documental
Comisaria(o)	Fuente documental
Administradores(as) o Gerentes(as)	Fuente documental
Representantes o Apoderados(as) legales	Fuente documental

• Deberá elaborarse en papel membretado del Proveedor(a) y se deberá adecuar en caso de ser Persona Física, sin omitir o alterar el contenido de la misma. Esta nota deberá ser eliminada.