***Carta de declaración de intereses en hoja membretada y debidamente firmada por el representante legal del participante***

***(PREFERENTEMENTE EN PAPEL MEMBRETADO)*** ***(Eliminar estas leyendas)***

\_\_\_\_\_\_\_, Guanajuato, a \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023

**CARTA DE DECLARACIÓN DE INTERESES**

**Mtra. María Guadalupe Robles León**

Subsecretaria de Promoción Turística

Secretaría de Turismo en el Estado de Guanajuato

Presente

Quien suscribe C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, bajo protesta de decir verdad, manifiesto lo siguiente:

**PÁRRAFO PARA PERSONA MORAL (Eliminar este párrafo, si no le aplica)** (Eliminar esta leyenda)

1. Que mi representada no tiene relación personal, accionaria, laboral, de negocios, profesional o familiar por matrimonio, parentesco consanguíneo en línea recta hasta el segundo grado y colateral hasta el cuarto grado, por afinidad o civil, con servidores públicos del orden estatal que intervienen en el proceso de otorgamiento de apoyo y demás actos que deriven del mismo.

**PÁRRAFO PARA PERSONA FÍSICA (**Eliminar este párrafo, si no le aplica) (Eliminar esta leyenda)

Que no tengo relación personal, accionaria, laboral, de negocios, profesional o familiar por matrimonio, parentesco consanguíneo en línea recta hasta el segundo grado y colateral hasta el cuarto grado, por afinidad o civil, con servidores públicos del orden estatal que intervienen en el proceso de otorgamiento de apoyo y demás actos que deriven del mismo.

**PÁRRAFO PARA PERSONA MORAL (Eliminar este párrafo, si no le aplica)** (Eliminar esta leyenda)

1. Que las funciones que desempeña el que suscribe, así como aquellas personas que forman parte de la empresa que represento, no se encuentran directamente vinculadas, reguladas o supervisadas por los servidores públicos que intervienen en el proceso de otorgamiento de apoyo y demás actos que deriven del mismo.

**PÁRRAFO PARA PERSONA FÍSICA (**Eliminar este párrafo, si no le aplica) (Eliminar esta leyenda)

Que las funciones que desempeña el que suscribe, así como aquellas personas que trabajan conmigo, no se encuentran directamente vinculadas, reguladas o supervisadas por los servidores públicos que intervienen en el proceso de otorgamiento de apoyo y demás actos que deriven del mismo.

Atentamente.

**Nombre y firma** de la persona física / del representante / apoderado legal

C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.