

**DECLARACIÓN DE INEXISTENCIA DE CONFLICTO DE INTERESES DE LOS PARTICULARES INTERESADOS
(PERSONAS MORALES O FÍSICAS) EN PARTICIPAR EN PROCEDIMIENTOS DE CONTRATACIÓN**

Procedimiento: (tipo de contratación)

Número: (número del procedimiento)

Objeto: (del procedimiento de contratación)

(NOMBRE Y CARGO DEL (LA) FUNCIONARIO (A) O EMPLEADO (A) DE LA COMAPA QUE ESTÁ ENCARGADO
(A) DEL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN)
(DEPENDENCIA O ENTIDAD CONVOCANTE)
P R E S E N T E.

En cumplimiento a lo dispuesto en artículo 44 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas y en apego a la Ley General Del Sistema Nacional Anticorrupción, el que suscribe, _____ en mi carácter de (representante legal o apoderado) de la empresa (nombre de la empresa), con Registro Federal de Contribuyentes (de la empresa) , interesada en participar en el procedimiento de contratación señalado al rubro, manifiesto bajo protesta de decir verdad, que ninguno de los socios o accionistas de la empresa o sus representantes tienen conflicto de intereses con las y los funcionarios y empleados de la COMAPA o del BDAN que intervienen en cualquier etapa del procedimiento correspondiente, ya que entre dichas personas y las y los funcionarios y/o empleados referidos no existe relación o vínculo alguno de carácter personal, laboral, afectivo, familiar o de negocios.

(Lugar y fecha)

Nombre, carácter con el que declara y firma

C.c.p.- C. Titular de la entidad o dependencia convocante