MANIFESTACIÓN BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD DE NO CONTAR CON REGISTRO PATRONAL NI TRABAJADORES INSCRITOS EN EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL.

(Fecha y Lugar)

**Lic. Rosa María González Ramírez**

**Subdirectora Administrativa**

**Centro de Conciliación Laboral del Estado de Querétaro**

**P r e s e n t e**

El (La) que suscribe C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Representante Legal de la **persona moral** denominada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, manifiesto bajo protesta de decir verdad que mi representada, no cuenta con registro patronal en el Instituto Mexicano del Seguro Social, ni tiene trabajadores inscritos en el citado Instituto, por lo cual, no se encuentra obligada al pago por tal concepto

Atentamente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre completo y Firma completa del Representante Legal

Cargo

Razón Social del Proveedor

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