[Lugar y fecha]

**DIRECCIÓN GENERAL DE GESTIÓN DE OPERACIÓN INTEGRAL UNIDAD DE GESTIÓN INDUSTRIAL**

**AGENCIA NACIONAL DE SEGURIDAD INDUSTRIAL Y DE**

**PROTECCIÓN AL MEDIO AMBIENTE DEL SECTOR HIDROCARBUROS**

**PRESENTE**

**Asunto:** Declaratoria de no conflicto de interés.

Hago referencia a la solicitud de aprobación como Unidad de Verificación para realizar la evaluación de la conformidad de la Norma Oficial Mexicana [citar el nombre completo de la norma trasferida en la que desea ser Aprobado por la ASEA], transferida a la Agencia Nacional de Seguridad Industrial y de Protección al Medio Ambiente del Sector Hidrocarburos.

|  |
| --- |
| [En caso de persona moral, utilizar este párrafo]  [Nombre del representante o apoderado legal del solicitante] en mí carácter de [representante legal/apoderado legal] de [razón o denominación social de la persona moral], personalidad que acredito mediante el Instrumento Notarial número [número], de fecha [día, mes, año], otorgado bajo la fe del Notario Público número [número], manifiesto que para dar cumplimiento a lo establecido en el artículo 8, fracción VII, Disposiciones Administrativas de carácter general que establecen los Lineamientos para la aprobación, la autorización y las condiciones de operación de los terceros, mi representada no presenta Conflicto de Interés respecto de las actividades que se pretendan realizar, y que no se encuentra impedido para realizar dichas actividades por haber firmado durante el último año algún acuerdo de confidencialidad o de no Conflicto de Interés con la Agencia. |

|  |
| --- |
| [En caso de persona física, utilizar este párrafo]  [Nombre del solicitante persona física], personalidad que acredito mediante la identificación oficial vigente de [número\_folio], por propio derecho, manifiesto que para dar cumplimiento a lo establecido en el artículo 8, fracción VII, de las Disposiciones Administrativas de carácter general que establecen los Lineamientos para la aprobación, la autorización y las condiciones de operación de los terceros; declaro bajo protesta de decir verdad que no presento Conflicto de Interés respecto de las actividades que se pretendan realizar, y que no me encuentro impedido para realizar dichas actividades por haber firmado durante el último año algún acuerdo de confidencialidad o de no Conflicto de Interés con la Agencia. |

Lo anterior, no exime a mi representada de otras responsabilidades que pudieran derivarse por otras causas o vías, en términos de las leyes aplicables.

|  |
| --- |
| ATENTAMENTE |
|  |
| [Nombre y firma del solicitante persona física o  del representante o apoderado legal de la persona moral solicitante]  Representante legal / Apoderado legal |

|  |
| --- |
| **Instrucciones generales:** |
| 1. El solicitante deberá utilizar un formato para cada solicitud. 2. Registrar el lugar y la fecha de la solicitud, lo cual deberá ser consistente con todos los documentos de la solicitud. 3. Registrar el nombre completo de la Norma transferida en la que desea ser Aprobado. 4. Seleccionar el recuadro según el tipo de persona solicitante (Persona Física/Moral), el recuadro que no aplique, borrarlo. 5. Persona Moral:   -Indicar el nombre, el cargo y la personalidad jurídica del representante o apoderado legal.  -Los datos del instrumento notarial asentados deben corresponder con los del instrumento presentado.   1. Persona Física:   -Indicar el nombre correcto del solicitante (persona física) conforme a la identificación presentada.  -Ingresar el número/folio de la identificación.   1. En el apartado de “Atentamente” colocar el nombre y firma del representante o apoderado legal. 2. Los campos con letra en color rojo son las referencias para facilitar el llenado del formato, que deberán ser sustituidas y borradas cuando se ingrese la información del solicitante. 3. **Las instrucciones de llenado deberán ser borradas del formato, antes de su impresión.** |