[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:** Declaración de no existencia de conflicto de interés.

Hago referencia a la Convocatoria [nombre de la convocatoria], publicada por la Agencia Nacional de Seguridad Industrial y de Protección al Medio Ambiente del Sector Hidrocarburos en el Diario Oficial de la Federación el [día, mes, año].

[Nombre del representante legal del solicitante] en mí carácter de representante legal de [razón o denominación social de la persona moral], personalidad que acredito mediante el Instrumento Notarial número [numero], de fecha [día, mes, año], otorgado bajo la fe del Notario Público número [numero], manifiesto que para dar cumplimiento a lo establecido en el numeral I de la convocatoria antes indicada y conforme al artículo 7, fracción XII de las disposiciones administrativas de carácter general que establecen los Lineamientos para la autorización, aprobación y evaluación del desempeño de terceros en materia de seguridad industrial, seguridad operativa y de protección al medio ambiente del Sector Hidrocarburos, declaro lo siguiente:

No existe conflicto de interés del personal integrante de [razón o denominación social de la persona moral] respecto de las actividades de [supervisión/verificación/evaluación técnica/investigaciones técnicas/auditorías] que mi representada pretende realizar con motivo de la convocatoria mencionada; asimismo que ésta no se encuentra impedida para brindar tal servicio por haber firmado acuerdo de confidencialidad o no conflicto de interés con la Agencia Nacional de Seguridad Industrial y de Protección al Medio Ambiente del Sector Hidrocarburos, en los últimos dos años.

Lo anterior, no exime a [razón o denominación social de la persona moral] de otras responsabilidades que pudieran derivarse por otras causas o vías, en términos de las leyes aplicables.

ATENTAMENTE

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

[Nombre y firma del Representante legal de la persona moral solicitante]