**“DECLARATORIA RESPECTO A LOS SERVICIOS REALIZADOS COMO TERCERO AUTORIZADO”**

**ASEA/TER/F-10**

[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 respecto a los servicios realizados como Tercero Autorizado.

Hago referencia a la[s] actividad[es] del Sector Hidrocarburos [colocar la actividad del Sector Hidrocarburos pudiendo ser: A. La exploración y extracción de hidrocarburos / B El tratamiento, refinación y almacenamiento del petróleo / C. El procesamiento, compresión, licuefacción, descompresión y regasificación, así como el transporte por ducto, almacenamiento y distribución de gas natural] incluida[s] en 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 mi carácter de representante 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 numeral [numeral de la convocatoria que hace referencia al presente formato] de la Convocatoria, declaro bajo protesta de decir verdad lo siguiente:

Para la realización de los servicios que preste como Tercero Autorizado, contaré con la capacidad operacional, financiera y con el personal profesional técnico especializado que cubrirá, según se requiera, las especialidades siguientes:

* [Colocar todas las especialidades descritas en la Convocatoria.]

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]