## FORMATO PARA LA ACREDITACIÓN DE PERSONALIDAD DEL CONCURSANTE

**Nombre o Razón Social del Concursante**

**(Membrete del Concursante)**

**(Lugar y Fecha)**

**Sistema de Autopistas, Aeropuertos, Servicios Conexos**

**y Auxiliares del Estado de México**

**[\*]**

**Presente.**

Re: Concurso Público No. SMEM-CCA-02-2021.

Autopista Vialidad Poniente.

**[\*]** *(Nombre de quien suscribe la manifestación)* bajo protesta de decir verdad **[**por mi propio derecho/en mi carácter de **[\*]** *(el que ostenta quien suscribe la manifestación)* de **[\*]** *(nombre del Concursante o del Miembro del Consorcio que corresponda*[[1]](#footnote-1)*)*, según consta en la escritura pública no. **[\*]** del **[\*]** *(fecha)*, otorgada ante el notario público número **[\*]** de **[\*]** *(ciudad en que se otorgó)* y que se encuentra registrado bajo el número **[\*]** del registro público de comercio **[\*]** *(ciudad en que se efectuó el registro)***]**; manifiesto que los datos aquí asentados, son ciertos, así como que **[[\*]** tengo la capacidad suficiente para/**[\*]** cuento con facultades suficientes**]** para suscribir la Propuesta para el Concurso Público mencionado en la referencia **[**por mi propio derecho / a nombre y en representación de **[\*]** *(nombre del Concursante o del Miembro del Consorcio que corresponda)***]**.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre de la Persona Moral/Persona Jurídico Colectiva: | | | | | |
| Nacionalidad: | | | | | |
| Registro Federal de Contribuyentes: | | | | | |
|  | | | | |  |
| Domicilio Completo: | | | | |  |
| (Calle): | | | | | (Número Exterior e Interior): |
| (Colonia): | | | | | (Delegación, Demarcación Territorial, Municipio): |
| (Código Postal): | | | | | (Entidad Federativa): |
| (Número de Teléfono): | | | | | Correo Electrónico: |
| (Datos de la Escritura Pública en la que consta su constitución, incluyendo número, fecha y datos de inscripción en el registro público de comercio): | | | | | |
| (Datos del Notario Público ante quien se constituyó, incluyendo nombre completo, número de notario y localidad en la que ejerce): | | | | | |
| Relación de Accionistas: | | | |  | |
| Apellidos | Nombre | | Número de acciones (%) de participación | | |
|  |  | |  | | |
|  |  | |  | | |
|  |  | |  | | |
| Descripción de su Objeto Social: | |  | | | |
| Reformas al Acta Constitutiva (incluir datos relativos a la escritura pública en la que se contengan, el notario público ante el cual se protocolizaron y una breve descripción de las mismas): | |  | | | |
|  | | | | |  |
| Nombre Completo del Representante o Apoderado: | | | | | |
|  | | | | | |
| Datos del Documento conforme al cual acredita su personalidad: | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |

Protesto lo Necesario

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

[Por: **[\*]** Nombre quien suscribe la manifestación]

[**[\*]** Nombre del representado, en su caso]

|  |
| --- |
| **Notas: \*** El formato podrá ser reproducido por cada Concursante en el modo que estime conveniente debiendo respetar su contenido, preferentemente en el orden indicado. |

1. En el caso de Consorcios, insertar la razón social de todos y cada uno de los miembros del Consorcio y se deberá requisitar un formato por cada uno de los miembros del Consorcio. [↑](#footnote-ref-1)