Anexo III

Lugar y Fecha

**Gerencia Sr. de Adquisición de Bienes y Servicios.**

Infonavit

Presente

**AT´N: Gerencia Administración de Proveedores**

Por medio de la presente hago constar que yo **(nombre de la Persona Física/ que mi representado nombre de la Persona Moral no cuento/no cuenta)** con registro patronal ante el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), ni ante el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores (Infonavit) por ser extranjero sin base fija ni domicilio fiscal ni empleados en México.

Por lo antes mencionado, declaro bajo protesta de decir verdad que la información antes referida es fidedigna.

A T E N T A M E N T E

Nombre y firma

**Persona Física/Representante Legal**

Todos los trámites para registro y/o actualización como Proveedor de Bienes y Servicios del Infonavit son GRATUITOS.