Ciudad y Fecha

**FAMILIA, FORTALEZA Y REINSERCIÓN A.C.**

**PRESENTE.-**

Mi representada NOMBRE DE LA EMPRESA, manifiesta que cuenta con la capacidad y materiales necesarios para llevar a cabo la prestación de servicio y acepta las reglas y procedimientos de contratación de Familia, Fortaleza y Reinserción, A.C.

Mi representada NOMBRE DE LA EMPRESA, manifiesta que ninguno de sus colaboradores y prestadores de servicios cuenta con familiares ni conocidos al interior de los centros penitenciarios CERESO 1, CERESO 2, CERSAI 1, CERESO Femenil 1, CERESO 4, CERESO 7, CERESO 8 y aceptamos las reglas y procedimientos de ingreso que sean establecidas por la autoridad penitenciaria y protocolos de Familia, Fortaleza y Reinserción, A.C.

**ATENTAMENTE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE DE LA EMPRESA**

**NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**