Ciudad y Fecha

**MUJER CUSTODIA DE LOS VALORES DE LA SOCIEDAD, IASP.**

**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 Mujer Custodia de los Valores de la Sociedad, IASP.

Mi representada NOMBRE DE LA EMPRESA, manifiesta que ninguno de sus colaboradores y prestadores de servicios cuenta con familiares ni conocidos al interior de la FEM o CEJUM y aceptamos las reglas y procedimientos de ingreso que sean establecidas por la autoridad y protocolos de Mujer Custodia de los Valores de la Sociedad, IASP.

**ATENTAMENTE**

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

**NOMBRE DE LA EMPRESA**

**NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**