*Fotografía*

*Reciente*

***SOLICITUD DE REFRENDO***

***Dr. David Villanueva Lomelí***

*Titular de la Auditoría Superior del Estado de Puebla*

*Presente.*

*El que suscribe (Nombre del (de la) Auditor(a) Externo(a)), Contador(a) Público(a) Certificado(a) con Cédula Profesional número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, registrado(a) ante autoridades fiscales con número \_\_\_\_\_, en mi carácter de representante legal común y único de la persona (moral o física): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ante esta Auditoría Superior del Estado de Puebla, con domicilio fiscal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, número telefónico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, correo electrónico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, manifiesto a usted, bajo protesta decir verdad, en mi representación no me encuentro suspendido(a) o en cancelación de registro por autoridad fiscal, ni he sido sancionado(a) por delitos de carácter fiscal, por Entidad Fiscalizadora del País o por delitos internacionales que ameriten pena corporal; asimismo se satisfacen los requisitos establecidos en la convocatoria emitida por la Auditoría Superior del Estado de Puebla, de fecha \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_ y, que al manifestar mi conformidad con el contenido de dicha convocatoria, es del interés formar parte del padrón de Auditores(as) Externos(as) Autorizados(as) para dictaminar los estados financieros, contables, presupuestarios y programáticos de las Entidades Fiscalizadas por el ejercicio 2018. Asimismo autorizo la publicación y el uso de mis datos personales, así como, de la fotografía incluida en la presente, en la página de Internet de la Auditoría Superior del Estado de Puebla. Por último, manifiesto mi compromiso de acatar las disposiciones contenidas en los Lineamientos que emita el Titular de la Auditoría Superior del Estado de Puebla, de acuerdo con la siguiente exposición de motivos:*

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

*Atentamente.*

*Cuatro Veces Heroica Puebla de Zaragoza, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_*

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

***(CPC. Nombre del (de la) Auditor(a) Externo(a))***

*Representante Legal*

*Núm. de Registro ante la Auditoría Superior*

*del Estado de Puebla del año 2017.*