<Lugar y fecha>

CP MAURICIO MEDINA RODRIGUEZ

SUBADMINISTRADOR DEL REGISTRO CONTABLE DE LA ADMINISTRACIÓN LOCAL DE SERVICIOS DEL CONTRIBUYENTE DE CELAYA, GTO.

PRESENTE

Por medio del presente le informo los datos de las dos personas encargadas de entregar la información de declaraciones informativas del IDE por contingencia de nuestra institución "<nombre de su institución>" con clave de institución financiera <clave CASFIM o clave de institución >

1. Nombre: Job Josué Constantino Prado. Cargo: Proveedor contratado para declarar el IDE por medios electrónicos o por contingencia. Domicilio: Lacas de Uruapan 737 Col. Vasco de quiroga Morelia, Mich. CP 58230. Teléfono fijo: 01443.324.4684. Teléfono móvil: 443.218.0237. Correo: declaracioneside@gmail.com

2. Nombre: José Manuel Lozano Poot. Cargo: Contador de nuestra institución. Domicilio: Calle 17 # 210 por 22 y 24, Municipio de Santa Elena, Yucatán CP 97000. Teléfono fijo: 01997.976.2014.Teléfono móvil: 997.111.4908. Correo: manuellozano@mayaland.com

Sin más por el momento, agradezco sus atenciones para este trámite, reciba un cordial saludo.

Atentamente:

<nombre del representante legal>

Representante legal de <nombre de su institución >