Morelia, Michoacán, a (día) de (mes) de (año).

**(Nombre del Secretario en Funciones)**

**Secretario de Comunicaciones y Obras Públicas**

**Gobierno del Estado de Michoacán de Ocampo**

**Presente**

Por medio de la presente me dirijo a usted para manifestar que esta empresa señala como domicilio y teléfono para recibir y oír todo tipo de notificaciones, los siguientes:

|  |  |
| --- | --- |
| **Empresa** |  |
| **Calle y número** |  |
| **Colonia** |  |
| **Código postal** |  |
| **Localidad y municipio** |  |
| **Estado** |  |
| **Teléfono(s)** |  |
| **Fax** |  |
| **Correo electrónico** |  |

Sin otro particular, reciba un saludo.

A t e n t a m e n t e

**Razón social o nombre de la empresa**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nombre y firma del representante legal**

**Cargo**