

MTRA. MARÍA CRISTINA CORONADO CRUZ
DIRECTORA GENERAL DEL ICATQR
PRESENTE

El que suscribe **<Nombre del propietario o representante legal>**, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, manifiesta que los siguientes conceptos son todos y cada uno de los que se cobran por nuestros servicios, de acuerdo con los siguientes datos:

CONCEPTO	CUOTA	VIGENCIA

Nota: puede ampliar este formato tanto como sea necesario.

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD
NOMBRE Y FIRMA DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL