**MANIFESTACIÓN DEL POSTULADO DE NO SER DEUDOR MOROSO DEL ESTADO**

Guatemala, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025

Señora

Elizabeth Ugalde Miranda

Viceministra de Desarrollo de la Microempresa,

Pequeña y Mediana Empresa.

Ministerio de Economía

Su Despacho

Señora Viceministra:

Respetuosamente me dirijo a usted, Yo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_años de edad, (estado civil) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Guatemalteca (o), me identifico con el Documento Personal de Identificación con Código Único de Identificación número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Soy postulado para participar en la elección y nombramiento de delegados Beneficiarios / Empresarios Propietarios de Microempresas, Pequeñas y Medianas Empresas ante el Consejo Nacional para el Desarrollo de la Microempresa, Pequeña y Mediana Empresa, para lo cual declaró lo siguiente: Aseguro ser de los datos de identificación personal anotados en el párrafo anterior, hallarme en el libre ejercicio de mis derechos civiles y que el motivo de la presente es para garantizar sobre mi solvencia legal y patrimonial, por lo que a través de la presente declaro expresamente que, actualmente no me encuentro sujeto a ningún tipo de juicio o proceso judicial ya sea civil, penal, administrativo o de cualquier otra naturaleza; así mismo, no soy deudor moroso del Estado y tampoco me encuentro sujeto a ningún tipo de embargo, ya sea precautorio o definitivo de mi patrimonio, razón por la cual de forma personal acredito la seguridad legal y patrimonial de mi persona.

Asimismo, declaro que no tengo impedimento para formar parte del Consejo Nacional para el Desarrollo de la Microempresa, Pequeña y Mediana Empresa, conforme a lo estipulado en el Artículo 7 del Acuerdo Gubernativo número 178-2001.

Al agradecer la atención al presente, aprovecho la oportunidad para suscribirme de usted con las muestras de mi consideración.

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

Nombre completo del Postulado Firma del Postulado