(Lugar y fecha de expedición) Oficio No. (Describir número de oficio)

**...**

**Titular de la Coordinación Nacional de Recursos Materiales y Servicios**

**P r e s e n t e**

El (La) suscrito (a) Titular de (describir el nombre de la unidad administrativa), se dirige a usted para solicitar, tenga a bien, considerar la eximición de la presentación de la garantía de cumplimiento al (los) prestador (es) de servicios enlistado (s), bajo el entendido que cualquier incumplimiento por parte del (los) proveedor (es) queda bajo estricta responsabilidad de su servidor (a).

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del Prestador de Servicios** | **Número de Instrumento Jurídico** |
|  |  |
|  |  |

Sin otro en particular y esperando contar con una respuesta favorable, reciba un cordial saludo.

|  |  |
| --- | --- |
| Solicita | Autoriza |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Describir el nombre y cargo del titular de la unidad administrativa solicitante | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Describir el nombre y cargo del titular de la unidad administrativa que autoriza |