**CARTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD DE MANIFESTACIÓN DE TAMAÑO DE EMPRESA**

ESTE FORMATO DEBERÁ SER IMPRESO EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA QUE REPRESENTA

ANTES DE IMPRIMIR ELIMINAR ESTE RECUADRO

Ciudad de México, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2017

**SECRETARÍA DE ECONOMÍA**

**PRESENTE**

El que suscribe (nombre del representante legal) con R.F.C. (RFC del representante legal), como Representante Legal de la Empresa (nombre de la empresa), R.F.C. (R.F.C. de la empresa); por medio de la presente, **DECLARA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD** que para la empresa arriba citada y para los fines de cálculo en su estratificación como empresa, y de conformidad con la Ley\* para el Desarrollo de la competitividad de la Micro, Pequeña y Mediana Empresa, la empresa en cuestión bajo el esquema (definir: individual o de consorcio) :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **\* Estratificación por número de trabajadores y volumen de ventas.** | | | |
| **Tamaño** | **Sector** | **Rango de número de trabajadores** | **Rango de monto de ventas anuales (mdp)** |
| Micro | Todas | Hasta 10 | Hasta $4 |
| Pequeña | Comercio | Desde 11 hasta 30 | Desde $4.01 hasta $100 |
| Industria y Servicios | Desde 11 hasta 50 | Desde $4.01 hasta $100 |
| Mediana | Comercio | Desde 31 hasta 100 | Desde $100.01 hasta $250 |
| Servicios | Desde 51 hasta 100 |
| Industria | Desde 51 hasta 250 | Desde $100.01 hasta $250 |
| Grande | Todas | Más de 251 trabajadores | Superiores a 250 millones de pesos (M.N.). |

* Cuenta con un total de personas dadas de alta ante el IMSS de: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bajo la clave patronal de: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
* Cuenta con un total de personas (trabajadores) que prestan servicios a la empresa de (considerando los del punto anterior): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
* El monto promedio de ventas anuales es de: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (mdp).

Asimismo, y con base a los datos anteriores, el tamaño de esta empresa es: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**PROTESTO LO NECESARIO.**

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

(NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL)

(NOMBRE DE LA EMPRESA QUE REPRESENTA)