**Santiago de Querétaro, Qro., a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_
Asunto: Contrato de Asociación en Participación**

**LIC. ALEJANDRO LÓPEZ FRANCO
DIRECTOR GENERAL**INSTITUTO QUERETANO DEL TRANSPORTE

Por medio del presente solicito a usted, se realice el trámite Contrato de Asociación en Participación relativo a la concesión de Transporte Público en la modalidad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificada con la nomenclatura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, que celebran por una parte la persona denominada\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ”EL CONCESIONARIO” y por otra parte el/la C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, “EL ASOCIADO”, para lo cual anexo la siguiente documentación:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Recibo de pago (Por el trámite y registro de autorización de contrato de uso de unidad vehicular) |
|  | Dos contratos de asociación en participación en original firmados en cada una de las hojas, por el concesionario, asociado y dos testigos de asistencia, en términos del formato establecido por el Instituto. |
|  | Copia de identificación oficial de las partes que signan el contrato. |
|  | Copia de comprobante de domicilio del concesionario y asociado. (Que no exceda de 3 meses y corresponda a la identificación oficial) |
|  | Acreditar el cumplimiento del último refrendo. |
|  | Última declaración fiscal del concesionario y asociado |
|  | Factura del vehículo con que se presta el servicio, **a nombre del asociado** |
|  | Póliza de seguro vigente al término del año, emitida por una Institución debidamente acreditada ante esta autoridad, con sello de pago.* El monto por **responsabilidad civil a terceros** deberá cubrir la cantidad de **$4,000,000.00 (Cuatro Millones de Pesos 00/100 M.N.)**
* El monto por **responsabilidad civil por pasajero** deberá cubrir la cantidad de **5,000 (Cinco Mil) UMAS por cada pasajero.**
 |
|  | Tenencia o tarjeta de circulación **a nombre del asociado**. |
|  | En caso de vehículos 2005-2009 debe presentar prorroga de vida útil autorizada por el Instituto. |

**A T E N T A M E N T E**

Nombre del solicitante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lo anterior de conformidad con el artículo 32 fracciones I y III de la Ley de Procedimientos Administrativos del Estado de Querétaro.