|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**ANEXO IV**

**Declaratoria en Materia de Seguridad Social**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (Lugar) |  | , a |  |  |  | de 201 |  |

**SECRETARÍA DE DESARROLLO RURAL**

**DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE COAHUILA DE ZARAGOZA**

**PRESENTE.**

El que suscribe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con CURP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / R.F.C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, como beneficiario del Componente CONCURRENCIA CON LAS ENTIDADES FEDERATIVAS con domicilio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_MUNICIPIO DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ COAHUILA; mismo que señalo para oír y recibir toda clase de notificaciones, por medio de la presente, **DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD** que:

**No estoy obligado a inscribirme ante el Instituto Mexicano del Seguro Social por no tener trabajadores a mi cargo, conforme a la Ley del Seguro Social.**

Lo anterior conforme a lo señalado en las “Reglas para la obtención de la opinión de cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social”, aprobadas por el Consejo Técnico del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) mediante Acuerdo ACDO.SA1.HCT.101214/281.P.DIR, del 10 de diciembre de 2014, publicadas en el Diario Oficial de la Federación el 27 de febrero de 2015 y modificadas a través del ACUERDO ACDO.SA1.HCT.250315/62.P.DJ dictado por el H. Consejo Técnico del IMSS, relativo a la autorización para modificar la Primera de las Reglas para la obtención de la opinión de cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social.

**PROTESTO LO NECESARIO**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Nombre y Firma