(Lugar) a (día de mes de año)

**Asunto:** Se informa sobre conflicto de interés

**(Nombre del superior jerárquico)**

**(Puesto)**

**Presente**

Me refiero al *artículo 58*, párrafo segundo de la *Ley de Responsabilidades Administrativas para el Estado de Guanajuato.*

Al respecto me permito hacer de su conocimiento que el (la) que suscribe, tiene dentro de sus atribuciones la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. En el ejercicio de dichas atribuciones, considero que debo encontrarme en una situación de posible conflicto de interés, toda vez que la imparcialidad con que desempeño mi empleo podría verse afectada por la relación que guardo con una *(persona, empresa)* que *(participa en un procedimiento, labora en la misma dependencia, etc.)*.

En particular, *(el suscrito, mi cónyuge, parientes consanguíneos o por afinidad, o parientes civiles, o terceros con los que tenga relaciones profesionales, laborales o de negocio, o socios o sociedades de las que la persona servidora pública o las personas antes referida formen o hayan formado parte)* tiene una relación (*personal, familiar, de negocios) con la persona (física, moral)* de nombre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, siendo que (él/ella/ uno de sus accionistas) es (mí, su) (socio, primo, amigo, etc.).

Por lo anterior, en cumplimiento a lo previsto por la Ley referida, me permito solicitar sus instrucciones sobre la atención, tramitación y resolución que deba dar a los asuntos que involucren a la(s) persona(s) referida(s), o bien, autorizarme para abstenerme de intervenir en ello.

Agradezco la atención.

Atentamente,

(Nombre y firma)

(Cargo de la persona servidora pública firmante)