

Anexo 3

Formato de Certificación de Firmas

[Lugar y Fecha]

Secretaría de Finanzas
del Estado Libre y Soberano de Tamaulipas
[Calle No. Cd. Victoria, Tamaulipas]
Atención: [*]

Ref.: Certificación de Firmas.

El que suscribe, [*Nombre completo del representante legal*], [*Cargo*] de [*Denominación de la Institución Financiera*], en relación con la Convocatoria a la Licitación Pública para la Contratación de Instrumentos Derivados No. [*] (la "Convocatoria"), certifica que: **(i)** las personas cuyos nombres se listan a continuación (las "Personas Autorizadas") se encuentran debidamente facultadas para celebrar cualquier tipo de acto jurídico necesario y/o relacionado con la Convocatoria, de conformidad con los términos y condiciones de la Convocatoria; **(ii)** la firma autógrafa que aparece en esta certificación al lado del nombre de las Personas Autorizadas, es la firma con la que se ostentan y **(iii)** que la Secretaría de Finanzas del Estado Libre y Soberano de Tamaulipas o la autoridad que la sustituya en funciones, únicamente deberá reconocer como válidos los documentos firmados por las Personas Autorizadas.

NOMBRE	FIRMA	TELÉFONO

Atentamente,

[Denominación de la Institución Financiera]

Por: [Nombre completo Representante Legal]
Cargo: [Cargo representante legal]