**Formato 3**

|  |
| --- |
| **Hoja membretada de la entidad fiscalizable** |
| **Encabezado libre para terceros** |

**SOLICITUD DE BAJA EN LA PLATAFORMA DIGITAL DEL ÓRGANO SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL ESTADO DE MÉXICO**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Estado de México; \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.**

**Número de oficio (no aplica para terceros)**

**Miroslava Carrillo Martínez**

**Auditora Superior del Órgano Superior**

**de Fiscalización del Estado de México**

**Presente**.

Con fundamento en el artículo 18 de los *Lineamientos para la implementación, operatividad y uso de la Plataforma Digital del Órgano Superior de Fiscalización del Estado de México y la aplicación de la Firma Electrónica*, el (la) que suscribe, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Nombre del que suscribe) en mi carácter de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Cargo del que suscribe, no aplica para terceros), del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Nombre de la entidad fiscalizable, en caso de terceros no aplica), solicito a usted tenga a bien **dar de Baja** **el registro de usuario** asociado al correo electrónico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en la Plataforma Digital del Órgano Superior de Fiscalización del Estado de México.

Lo que hago de su conocimiento para los efectos legales y señalo como domicilio para oír y recibir toda clase de notificaciones, el ubicado en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ así como correo electrónico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

**Nombre y firma autógrafa del que suscribe**

Este formato está disponible para su descarga y uso en el sitio *web* institucional: [**www.osfem.gob.mx**](http://www.osfem.gob.mx)**.**