Lugar \_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_.

La empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con RFC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_, que suscribe a través de su director / propietario se compromete a cumplir los requerimientos del Programa Buenas Prácticas para la Calidad Higiénico-Sanitaria en el Sector Turismo y participar en las actividades que se han programado y que la empresa conoce.

Asimismo, acepta conocer y estar de acuerdo con los lineamientos que se han establecido para que las empresas se hagan acreedoras al Sello de Calidad Higiénica que otorga el Gobierno de México a través de la Secretaría de Turismo y que en caso de obtenerlo hará uso adecuado del mismo, conforme a los lineamientos establecidos para su utilización, así como su correcto seguimiento durante los dos años de vigencia de dicho sello.

El programa será impartido por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Consultor Punto Limpio registrado por la Secretaría de Turismo con el No.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, quien será el responsable de la ejecución del Programa Buenas Prácticas para la Calidad Higiénico-Sanitarias en el Sector Turismo.

Manifiesto que mi empresa tiene \_\_\_\_\_\_ empleados.

**Para respaldar su compromiso firma esta carta.**

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

**Por la empresa participante.**

**Nombre y Firma**