**RELACIÓN DE ASESORES INMOBILIARIOS AUTORIZADOS**

San Luis Potosí. S.L.P., **\_\_\_\_\_\_\_\_(fecha)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**.

Por medio de la presente hago constar que \_\_\_\_\_\_(**Persona Moral y/o Persona Física)**\_\_\_\_\_\_ cuenta con los siguientes Asesores autorizados para prestar servicios de intermediación en operaciones inmobiliarias:

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL ASESOR** | **No. IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE** |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |

ATENTAMENTE

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

**Nombre completo y Firma del**

**(Representante Legal, Director o Gerente)**