

_____ a ____ de ____ de ____
Entidad federativa DD MM AAAA

ASUNTO: Trabajo independiente.

INSTITUTO NACIONAL DE MIGRACIÓN

P R E S E N T E.

Quien suscribe, _____ de nacionalidad

Nombre completo de la persona extranjera

_____, con domicilio en:

Nacionalidad actual

Calle y Número, Colonia, Alcaldía o Municipio, Entidad Federativa, Código Postal

A sabiendas de la responsabilidad en que incurre quien declara falsamente ante autoridad distinta a la judicial de conformidad con el artículo 247 fracción I del Código Penal Federal, **BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD** manifiesto que laboraré de manera independiente realizando la ocupación en el domicilio que a continuación se mencionan:

OCUPACIÓN:

Enunciar el nombre de la actividad que desarrollará

DOMICILIO DONDE DESARROLLARÉ MIS ACTIVIDADES:

Calle y Número, Colonia, Alcaldía o Municipio, Entidad Federativa, Código Postal

Atentamente.

Firma: _____

Nombre: _____

Nombre completo de la persona extranjera