

Por parte del [_____]:

Nombre	Área	Teléfono	Correo Electrónico	Dirección

El presente Anexo “E” Acuerdo para la Detección y Prevención de Prácticas Prohibidas se firma por triplicado, por los representantes facultados de las Partes, en la Ciudad de México, el [_____].

[NOMBRE DEL CONCESIONARIO]

[_____] Apoderado

[NOMBRE DEL CONCESIONARIO]

[_____] Apoderado

TESTIGOS

[_____]

[_____]