Lugar, fecha

**CARTA DE ACEPTACIÓN DE SERVICIO**

**Equipo de Servicios QSAR
Unidad de Química Computacional
Instituto de Química UNAM**

Mediante la presente, (Nombre de la persona de contacto) como contacto de (Nombre de la empresa) ante el Equipo de Servicios QSAR del Instituto de Química de la Universidad Nacional Autónoma de México, manifiesto que el reporte final del servicio con número (Folio del reporte, p. ej. 20171203-MD17) cumple cabalmente con los requisitos solicitados por la empresa, y que fue cuidadosamente revisado tanto por la empresa como por el emisor. Además, manifiesto que toda la información provista por la empresa es veraz y completa para efectos del estudio, y que me comprometo a presentar el reporte y sus anexos íntegramente ante la autoridad sanitaria competente.

He sido informado que en caso de que el reporte presente errores u omisiones, estos podrán ser enmendados por su emisor, con o sin un costo adicional, a consideración del mismo y de acuerdo a las instrucciones de la autoridad sanitaria.

Sin otro particular, se despide agradeciendo el servicio brindado,

Firma y nombre persona de contacto

\*De preferencia incluir membrete o sello de la empresa