



CANCELACION DE FIRMAS AUTORIZADAS

Usar letra de molde, usar nombre de soltera (mujeres) y firmar dentro de la línea punteada.

FECHA:

Día		Mes		Año	

Yo, _____, en mi calidad de apoderado legal
Nombre del Representante Legal

de _____ con número de cliente 1 0 4
Nombre Fiscal de la Empresa (Persona Física o Moral)

Por así convenir a mis intereses, deseo cancelar la autorización de las siguientes personas, para solicitar, firmar y/o recoger órdenes de compra a SISTEMAS Y SERVICIOS DE COMUNICACIÓN, S.A. DE C.V. (SYSKOM):

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno

Firma de Autorización