



CANCELACIÓN DE FIRMA AUTORIZADA

PARTE UNO:

A ser completada por el Representante Legal de la Empresa o Institución

Yo,....., C.I....., en mi condición de....., en representación legal de la empresa, tengo a bien informar que la persona cuyo nombre aparece a continuación ya no está autorizado para solicitar Tarjetas de Identificación de Acceso Aeroportuario en el Aeropuerto de a nombre de nuestra Empresa o Institución.

| | |
|---------------------------|--|
| Nombre: | |
| Cargo: | |
| Empresa: | |
| Motivo de la cancelación: | |

PARTE DOS:

Por lo que solicito tenga a bien retirarlo de sus listas de Responsables con Firma Autorizada.

| | |
|---|--|
| Nombre y Apellidos del Representante Legal: | |
| Firma y sello: | |
| Fecha: | |

NAABOL-FORM-TIAA-04