La Habana \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_

“Año \_\_\_\_\_ de la Revolución”

**A:** Luis Alberto Mora Rodríguez, Director General AICROS

**De:** < Nombre del director (a), Nombre de la Entidad>**, REEUP:** <Código REEUP>**, Contrato:** <Número de Contrato>

Por medio de la presente le solicito la: **[ ]** **Activación [ ] Modificación [ ] Eliminación**

del servicio de Firma Digital en la web que brinda su empresa, para directivos y especialistas.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cargo** | **Nombre y Apellidos** | **CI** | **Correo Electrónico** | **Número de celular** | **Entidad** | **Organismo** |
|  |  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del director (a) de la empresa que solicita

(Cuño)