La Habana dd de mes de aaaa

“Año aa 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.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre y Apellidos** | **Carnet de Identidad** | **Cargo** | **Correo electrónico** | **No. de celular** | **Organización**  | **Empresa** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

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

Firma del director (a) de la empresa que solicita

(Cuño)