**4.- 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