

Guatemala \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_

Señor  
Superintendente de Telecomunicaciones  
Superintendencia de Telecomunicaciones  
Su Despacho

Por este medio solicito cancelación de Registro de persona \_\_\_\_\_  
(individual o jurídica)

Para el efecto proporciono la siguiente información:

Nombre completo de la persona (razón o denominación social si es una sociedad mercantil):

\_\_\_\_\_

Nombre completo del representante legal (anótelo únicamente si aplica):

\_\_\_\_\_

Dirección exacta del establecimiento o punto de venta:

\_\_\_\_\_

Motivo de la cancelación:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Por lo anterior, solicito cancelación del registro número:

(ETM o SIM) \_\_\_\_\_

Atentamente,

(nombre)

\_\_\_\_\_

(firma)