

SOLICITUD DE ELIMINACIÓN O DESBLOQUEO DE REGISTRO EN EL SISTEMA NACIONAL DE INGRESO 2017

Yo, _____ C.I: _____ solicito:

Eliminación del Registro:

Desbloqueo del Expediente:

En el registro del Sistema Nacional de Ingreso por la siguiente razón:

Datos del Aspirante:

Correo Electrónico (Unipersonal): _____.

Número Telefónico: _____.

La presente se expide en _____ a los ____ días del mes de _____ de 2017.

Firma del Aspirante: _____.

SOLO PARA SER LLENADO POR EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD TERRITORIAL

Doy constancia de recibir la siguiente documentación para la eliminación de expediente:

Planillas Originales emitidas en el registro del SNI-2017

Fotocopia de la cédula de Identidad

DATOS DEL FUNCIONARIO RECEPTOR

ESTADO	NOMBRE Y APELLIDO	CÉDULA	FIRMA