



## SOLICITUD DE RETIRADO SIN INSCRIBIR

### A. DATOS DEL PRESENTANTE O SOLICITANTE:

Fecha de solicitud

Nombre completo

Cédula o Pasaporte

### B. DATOS DE LA SOLICITUD:

Número de la entrada que desea retirar

Número de Asiento

Año de entrada

Tomo

Al firmar este formulario, el usuario acepta expresamente: retirar sin inscribir la entrada indicada en ésta solicitud

\_\_\_\_\_  
Firma del usuario

\_\_\_\_\_  
Firma del Funcionario

\_\_\_\_\_  
AUTORIZADO POR