

## SOLICITUD DE ANULACIÓN DE TÍTULOS DE CRÉDITO

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

Señor/a

DIRECTOR/A PROVINCIAL DE \_\_\_\_\_

DEL INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

Presente.-

Yo, \_\_\_\_\_ portador/a de la cédula  
de identidad/ código de identificación para extranjeros N° \_\_\_\_\_

En calidad de Representante Legal de la empresa \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, con RUC / patronal N° \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Por medio de la presente solicito LA ANULACIÓN de  
el o los títulos de crédito N° \_\_\_\_\_

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

En virtud de \_\_\_\_\_

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

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

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

Adjunto al presente documentos que abalan lo antes mencionado.

Atentamente,

Firma:

Nombre:

Representante Legal de la Empresa:

Cédula:

Dirección:

Teléfono Convencional:

Celular:

Correo electrónico:

Otros: