**A la División Registros y Habilitación / División Habilitación**:

El/la que suscribe, Sr/a..:…………...……………………………...……………….……………………,

CUIT Nº: .......………………………………………, solicito autorización para ceder la titularidad de

la Agencia / Subagencia Oficial Nº:…………………………………., con domicilio comercial en Calle:………………………………...…….Nº:………..…..…….Localidad:………………………………………………………

Departamento:……………….………………….....… de esta provincia, proponiendo como nuevo titular

a el/la Sr/a:………………..…………...………………...………. CUIT/CUIL Nº:……………………………………………..

Motiva la presente cesión de titularidad solicitada:…………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Sin más, saludo atte.

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

Firma y aclaración Firma y aclaración

(titular actual) (titular propuesto)