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

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

CUIT N°: ..........................................................., solicito autorización para ceder la titularidad de

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

............................................................N°:................................. Localidad:....................................

Departamento:.............................................................. de esta provincia, proponiendo como nuevo titular a la persona jurídica denominada:...........................................................................

CUIT N°:................................................y representada por el/la Sr/a:...........................................

....................................................DNI N°:.................................................

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

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

Sin más, saludo atte.

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

Firma y aclaración Firma y aclaración

(titular actual) (titular propuesto)