**FORMATO SOLICITUD ELIMINACIÓN DE REGISTRO ERRONEO**

Ciudad (ciudad del remitente), (Fecha)

Señor (a) o título

(Nombre Director (a) General del SERCOP)

DIRECTOR (A) GENERAL DEL SERCOP

Presente

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo de (Nombre de Proveedor), por medio del presente, solicito la eliminación de mi registro como entidad contratante debido que soy proveedor, para lo cual me permito detallar la siguiente información:

***Razón Social:***

***RUC:***

***Correo:***

Atentamente,

Firma del Titular o representante legal