



....., .... de ..... de 20....  
(Regional y fecha)

Señores:  
**Servicio Nacional del Sistema de Reparto (SENASIR)**  
Presente.-

**Ref.: Solicitud Anulación Formulario de Poder**

De mi consideración:

Mediante la presente, me dirijo a Uds. a objeto de solicitar la anulación del **Formulario de Poder N° .....**, que se encuentra habilitado en el SENASIR, en razón a que a partir de la fecha, el cobro de mi (s) Beneficio (s) los efectuare de manera personal, para constancia de lo mencionado anteriormente adjunto Fotocopia de Cedula de Identidad y Fotocopia último comprobante de pago otorgado por la Banca Corresponsal.

Con este particular, me despido muy cordialmente.

Atte.

**Firma de solicitante**.....

**Nombre y Apellido completo** .....

**C.I. N°** .....

**Teléfono** .....

(Adjuntar Fotocopia Cédula de Identidad y boleta de pago)