

Santo Domingo, 4 de diciembre del 2023

Señores  
BANCO BOLIVARIANO C.A.  
Ciudad

De mis consideraciones,

Mediante la presente, en mi calidad de Representante Legal de la empresa **COMPañIA DE TRANSPORTE PESADO ABRIL HERMANOS ABRILTRANS S.A** con RUC N° 2390050170001, solicito a ustedes la **Eliminación/Desasignación** de los siguientes tokens por motivo de **perdida**, que se encuentran asignados a los siguientes usuarios por la empresa indicada:

N°	Nombres y Apellidos de Usuario	N° Cédula/ Pasaporte del Usuario	N° Token	Tipo de Token	
1	CRISTIAN DAVID ABRIL MOYA	1726019084		<input checked="" type="radio"/> Virtual	<input type="radio"/> Físico
2				<input type="radio"/> Virtual	<input type="radio"/> Físico
3				<input type="radio"/> Virtual	<input type="radio"/> Físico
4				<input type="radio"/> Virtual	<input type="radio"/> Físico
5				<input checked="" type="radio"/> Virtual	<input type="radio"/> Físico

Adicional se solicita que el proceso de **eliminación/desasignación** se realice también para las empresas donde se encuentren el/los token(s) asignado(s) al(los) usuario(s) detallado(s) en la tabla anterior:

**BANCO BOLIVARIANO.**

Realizo este requerimiento para que el(los) usuario(s) pueda(n) activar el/los token(s) virtual dentro de las opciones del sistema SAT.

**AUTORIZACIÓN A TERCEROS**

Autorizo(amos) al Sr.(a) , con C.I. a gestionar el requerimiento detallado en la presente carta.

Atentamente,

ABRIL MOYA CRISTIAN DAVID  
N° ID 1726019084  
Número de Celular: 0968334259

NOMBRES Y APELLIDOS DEL  
REPRESENTANTE LEGAL  
N° ID Ingrese número de identificación del  
RL  
Número de Celular: Ingrese número de  
celular del RL