

Dirección de Proveeduria y Servicios

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| **SOLICITUD DE CANCELACIÓN DE CONTRATO** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | FECHA DE AVISO DE CANCELACIÓN |
|  |  |  |   |
| PLANTEL O DEPENDENCIA |  |  |  |  |
|   |
|  |  |  |  |  |
| NOMBRE DEL PROVEEDOR |  |  |  |  |
|   |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| FOABUC |  | DICTÁMEN |  | NÚMERO DE CONTRATO |
|   |  |   |  |   |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **MOTIVO DE LA CANCELACIÓN** |
|   |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |   |   |   |  |
|  | NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR  |  |
|  | O SECRETARIO ADMINISTRATIVO Y SELLO DEL PLANTEL Y/O DEPENDENCIA |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |