



**Carta de Cancelación Presencial**

Fecha \_\_\_\_\_

**Instituto Mexicano del Seguro Social**

C. Subdelegado del IMSS

Presente:

Con el objeto de cumplir con los lineamientos para la Asignación del Número Patronal de Identificación Electrónica y Certificado Digital, establecidos por el Instituto Mexicano del Seguro Social, solicito a usted la cancelación del Certificado Digital suscrito a favor del Sr.(a) \_\_\_\_\_, en su calidad de \_\_\_\_\_ de la empresa con nombre, razón o denominación social \_\_\_\_\_, con NPIE \_\_\_\_\_, con número de folio \_\_\_\_\_ con Registro Federal de Contribuyentes \_\_\_\_\_.

Para efectos de la cancelación de Certificado Digital, soy conocedor de que a partir de la hora y fecha en que el Instituto me informe que la operación quedó confirmada, ya no podré hacer uso de los sistemas creados por el Instituto para el intercambio de información por medios electrónicos, hasta que solicite y active un nuevo certificado digital, conforme a los procesos y lineamientos que el Instituto determine para tales efectos.

**Atentamente**

\_\_\_\_\_  
Patrón, Sujeto Obligado o Representante Legal

NOTA: Para realizar el trámite deberá presentarse con el original de su identificación oficial, la Tarjeta de Identificación y la Carta de Términos y Condiciones para la Obtención y Uso del Número Patronal de Identificación Electrónica (NPIE) y Certificado Digital que firmó al solicitar la asignación.