

CARTA DE CAMBIO DE PROMOTOR

Lugar: _____
Fecha: _____

SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD NOVA, S.A. DE C.V.

Batallón de San Patricio No. 111, Local 1401,
San Pedro Garza García, Nuevo León, C.P. 66269

A quien corresponda:

P R E S E N T E.-

Por medio de la presente, en mi carácter de Agente de Seguros, y por así convenir con mis intereses, en virtud del cambio que mi Promotor tuvo a/de razón social, solicito formalmente cambiar a la nueva Promotoría, de acuerdo con el siguiente recuadro:

PROMOTOR CEDENTE	
CLAVE PROMOTOR CEDENTE	
PROMOTOR CESIONARIO	
CLAVE PROMOTOR CESIONARIO	

Asimismo, el Promotor Cesionario y el Promotor Cedente confirman que corresponden a la misma Promotoría de Seguros, y la presente carta se realiza en virtud del cambio de personalidad.

Sin más por el momento, reciban un cordial saludo.

PROMOTOR CEDENTE

PROMOTOR CESIONARIO

Nombre y firma

Nombre y firma

VoBo de Subdirección Comercial
SiSNova

