

Montevideo, el.... de.....de 20...

Sres. de BPS-ATYR

Gerencia de Registro de Contribuyentes y Empresas

Quien/es suscribe/n, _____ en representación del contribuyente RUT _____, _____, inscrita en BPS con el n.º (no es necesario distinguir los n.º de empresas si la renuncia es para todas las aportaciones, solo el RUT) _____ en su calidad de....., por medio de la presente revocamos (o comunicamos la revocación de) los poderes otorgados a las siguientes personas:

Atentamente,

E-mail:

Teléfono:

Nota: si el contribuyente tiene más de un n.º de empresa (aportación), mencionar los números de empresas en los cuales se pretende revocar el poder o a los apoderados específicamente.