| Lugar y fecha: |  |
| --- | --- |
| Nombre/ Razón Social: |  |
| Código de Calificación: |  |

**1. MOTIVO DE LA ANULACIÓN**

| Cierre de actividades  | ☐ |
| --- | --- |
| Cambio de razón social | ☐ |
| La persona natural o jurídica ya no requiere en sus procesos sustancias catalogadas sujetas a fiscalización | ☐ |
| Disolución de personería jurídica | ☐ |
| Fusión con otra entidad | ☐ |
| Transferencia de persona natural a jurídica | ☐ |
| Otros \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ☐ |

**2. TRANSACCIONES /SALDOS\***

| **VERIFICAR** | SI | NO |
| --- | --- | --- |
| Dispone de saldos contables (sistema SISALEM) |  |  |
| Dispone de saldos físicos |  |  |

**OBSERVACIONES**

**Nota:**

**-** El saldo físico, el saldo contable y el reportado en el sistema SISALEM, debe ser “cero” para solicitar Anulación de la calificación.

- En caso de poseer saldo de sustancias se deberá gestionar en primer lugar el destino final de las mismas presentando el formulario **FO-DCSC-UE-036 Autorización previa**.

Doy fe y certifico que la información presentada es verdadera, y puede ser verificada o validada por el Ministerio del Interior.

Atentamente,



 **f) Persona Natural o Representante Legal**

 **Nombres y apellidos completos**

 **CC:**