



CANCELACIÓN DE PEDIDO

Lugar y fecha

PROVEEDOR

Por medio del presente le comunico que el siguiente material:

| | |
|--|--|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Que había sido solicitado el día _____ del presente año en el Pedido ____ queda **CANCELADO**, por _____.

Agradeciendo la atención prestada a la presente, quedo a sus órdenes para cualquier aclaración o duda.

Atentamente
"Luz, Ciencia y Verdad"

Secretario Administrativo

C.c.p Archivo
C.c.p. Responsable Sanitario del Lab. de Análisis Clínicos de Servicio a la Comunidad.