(Lugar y fecha)

*(Nombre)*

*Director General de Contabilidad Gubernamental*

*Presente*

Estimado Lic. (Apellido)

Atentamente solicito dar de baja del Sistema de Administración Financiera Integrado Municipal (SAFIM), al siguiente personal que ha dejado de prestar sus servicios al [Municipio/Distrito/Descentralizada], a partir de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

Sin otro particular, y esperando una respuesta favorable, me suscribo de usted.

F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Alcalde Municipal***