(Lugar y fecha)

*(Nombre)*

*Director General de Contabilidad Gubernamental*

*Presente*

Estimado Lic. (Apellido)

Atentamente solicito la modificación de los derechos a los siguientes usuarios que actualmente tienen acceso autorizado al Sistema de Administración Financiera Integrado Municipal (SAFIM), para el siguiente personal [Municipio/Distrito/Descentralizada]: 

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

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

***Alcalde Municipal***

El correo electrónico que deberá incorporarse por aspectos de seguridad de la información, deberá ser el personal.