

Ciudad y Fecha: _____

Señor(a)
Director(a) Ejecutivo(a)
QUALITUR
Ciudad.-

De mi consideración:

Yo, _____ portador de la Cédula de Ciudadanía No. _____, informo a Usted mi interés de ser reevaluado para obtener la certificación en la norma de _____ con Código NTE INEN _____.

La(s) prueba(s) en las cuales requiero una reevaluación son:

- 1.- _____
- 2.- _____
- 3.- _____
- 4.- _____

Me comprometo a cancelar el valor que corresponda a esta(s) prueba(s) según consta en el tarifario vigente a la fecha.

Agradezco de antemano su atención a la presente.

Atentamente,

Nombre: _____

Firma: _____

APROBADO POR: _____

FECHA: _____