



Formulario N° 6

**AUTORIDAD DE PROTECCIÓN AL CONSUMIDOR Y DEFENSA DE LA COMPETENCIA
OFICINA INSTITUCIONAL DE RECURSOS HUMANOS
RELACIONES LABORALES Y BIENESTAR DEL SERVIDOR PUBLICO**

**ANULACIÓN DE SOLICITUD DE IMPOSICIÓN DE SANCIÓN
(PARA USO DEL SUPERIOR JERARQUICO)**

Fecha: _____

Señor(a) o (Srta.):

Jefe de la Oficina Institucional de Recursos Humanos

Por este medio Yo, _____, con cargo de _____ en la Dirección de _____ acogiendo recomendación de su Despacho, solicitó anular la solicitud que le hiciera en relación a la imposición de sanción al Señor(a) o (Srta.) _____, con cargo de _____ en la Dirección de _____.

Atentamente,

Nombre del Superior Jerárquico

Firma

Hora

Fecha

C.C.: Servidor Público (o involucrado)

Ver Artículo N° 174, Decreto Ejecutivo 222, del 12 de septiembre de 1997.