

Ciudad Autónoma de Buenos Aires, 22 de enero de 2019

Sres. SUBCOMISIÓN ADMINISTRADORA DEL NAP CABASE
Sr. Vicepresidente NAP CABASE

De mi consideración:

Por medio de la presente, nos dirigimos a Uds. a fin de solicitarles la baja como Miembro del NAP CABASE Mar del plata.

En virtud de lo expresado en las condiciones de la Oferta oportunamente recibida, procederemos al pago total de las facturas pendientes como socio de CABASE y como miembro del NAP CABASE Mar del plata, previa desconexión. Asimismo, por la presente, cumplimos con el requisito exigido de notificar con 90 días de anticipación.

A tal fin, quedamos a disposición para:

- Ser notificados de la aprobación de este pedido en la próxima reunión de la Subcomisión Administradora del NAP CABASE.
- Acordar fecha y hora de la desinstalación.
- Hacer devolución de los elementos de acceso.

Sin otro particular, saluda a Ud. muy atentamente,

Firma:

Aclaración: Miguel Ángel Telecemian

Cargo: Apoderado

DNI: 11.182.606

Sello:

TECOAR S.A.
Miguel Angel Telecemian
Apoderado