

Ciudad Autónoma de Buenos Aires, 6 de Febrero de 2019.-

Sres.

SUBCOMISIÓN ADMINISTRADORA DEL NAP CABASE

Sr. Vicepresidente NAP CABASE

Cámara Argentina de Internet

S _____ / _____ D

De mi mayor consideración:

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

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 NEUQUEN, 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

DNI: 11.830.192

Aclaración: Mario Antonio Carranza

Cargo: Presidente

Sello

Ing. MARIO CARRANZA
PRESIDENTE
MNA S.A.