

Ciudad Autónoma de Buenos Aires, 23 de marzo de 2018

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 Posadas.

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 Posadas, 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:

Cargo: Apoderado

DNI: 11.182.606

Sello:

TECOAR S.A.  
Miguel Angel Telecemian  
Apoderado