

Misiones, 25 de Septiembre de 2020

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.

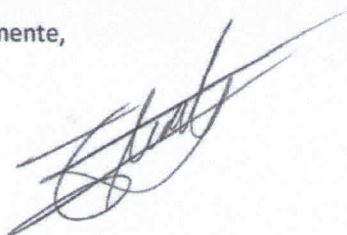
En virtud de lo expresado en las condiciones de la Oferta oportunamente recibida, procederemos al pago total de las facturas pendientes como socio de CABASE y como miembro del NAP CABASE Posadas, previa desconexión. Asimismo por la presente, cumplimos con el requisito exigido de notificar con 90 días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

DNI:

Sello:

ANDY TARON  
20-28993864-9  
Av. 9 de Julio 158 - Jardín América  
(3328)Misiones