

1) DATOS DEL ESTABLECIMIENTO		
NOMBRE DEL ORGANISMO:		
CUE:		
CALLE:	NÚMERO:	PISO:
LOCALIDAD:		
E-MAIL:	TEL/INTERNO:	
2) CUENTA A DESHABILITAR		
CUENTA		
APELLIDO Y NOMBRES:		
TIPO DE DOC.:	Nº DE DOCUMENTO:	
E-MAIL:		
USUARIO:		
MOTIVO DE LA SOLICITUD:		
3) DATOS DEL DIRECTOR/A O REPRESENTANTE LEGAL		
APELLIDO Y NOMBRES:		
TIPO Y Nº DE DOC.:		
AUTORIZO LA PRESENTE SOLICITUD		
		FIRMA Y ACLARACIÓN DEL/LA DIRECTOR/A O REPRESENTANTE LEGAL



PROVINCIA DE SANTA FE