

**SOLICITUD
BAJA DE CUENTA DE USUARIO**

☒ 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