

Solicitud de Baja

Lugar _____, _____ de _____ de 20____

Sres. CAMARA ARGENTINA DE INTERNET - CABASE

De nuestra mayor consideración

Por medio de la presente nos dirigimos a Ud. a fin de solicitarle la baja a partir de _____ de _____ de 20____ como: (Marque todas las que corresponda)

Socio CABASE

Miembro del IXP _____ (requisito notificar con 90 días de antelación)

Miembro del Hub de Contenidos (requisito notificar con 60 días de antelación)

Miembro de TEL XP

Miembro de COPON

Motivo de la Baja: _____

Firma del representante titular ante CABASE: _____

O persona que acredite poder por dicha razón social.

Aclaración: _____

Razón Social: _____

DNI: _____

Cargo: _____

Importante: recuerde que para poder iniciar el proceso de baja y poder efectivizar la misma, es requisito tener la cuenta corriente al día. Por favor contactarse con administracion@cabase.org.ar