

SAN SALVADOR DE JUJUY, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.01\_\_.-

A LA SRA. PRESIDENTE DE CAPSAP

DRA. MARIA DEL HUERTO GAMARRA DE VARGAS DURAN

SU DESPACHO:

El que suscribe, \_\_\_\_\_, DNI N° \_\_\_\_\_, MP N° \_\_\_\_\_, tiene el agrado de dirigirse a Usted y por su digno intermedio al Consejo de Administración, a los efectos de solicitar, la **baja de la adhesión al debito automático** de la tarjeta de crédito \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_, cuyo titular es \_\_\_\_\_ con la cual abonaba la obligación registrada en C.A.P.S.A.P. a mi nombre, en concepto de Aporte Previsional \_\_\_\_, Servicio de Salud \_\_\_\_, Plan \_\_\_\_.

Sin otro particular, saludo a Usted muy atentamente.-

Firma: \_\_\_\_\_

Aclaración: \_\_\_\_\_

D.N.I.: \_\_\_\_\_