



CARTA CON AUTORIZACIÓN DEL USUARIO PARA LA BAJA DEL SERVICIO

Buenos Aires, de de

**SEÑORES
COPIME
PRESENTE**

Quien suscribe la presente [],
Matrícula/ Registro COPIME N° [], en carácter de titular de la tarjeta
MASTERCARD N° [] - [] - [] - [], emitida por el Banco
[], con fecha de vencimiento [] / [], solicita la
suspensión del débito automático que solicitara oportunamente para el pago
correspondiente al Derecho de Ejercicio Profesional, que se efectivizara en (marcar lo que
corresponda):

- ☐ Una cuota anual con vencimiento en el mes de ENERO.
☐ Dos cuotas anuales con vencimiento en los meses de MARZO y JUNIO.

Sin otro particular, saludo a Uds. muy atentamente.

Firma

Documento	Tipo	[]	Número	[]														
Dirección	<table><tr><td>Calle</td><td>Número</td><td>CP</td><td>Piso</td><td>Dpto.</td><td>Localidad</td><td>Provincia</td></tr><tr><td colspan="7">[]</td></tr></table>				Calle	Número	CP	Piso	Dpto.	Localidad	Provincia	[]						
Calle	Número	CP	Piso	Dpto.	Localidad	Provincia												
[]																		
Teléfono	[]	Celular	[]															
E-mail	[]																	
Recibido por	[]		Fecha	[]														

- ✓ La baja a esta forma de pago debe hacerse -como mínimo- con un mes de anticipación a la fecha en que se realizara el débito.
- ✓ Deberá remitir este formulario de baja -completo con sus datos personales- desde su domicilio electrónico con dominio "copime.org.ar" a copime@copime.org.ar.