



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
VISA 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	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 realizará 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.