



FOR011

Nota de Solicitud de Baja Definitiva

Santiago del Estero, ____ de ____ del ____

Sr. Administrador
Caja Social de Santiago del Estero

S ____ / ____ D

El/la que suscribe _____
DNI N° _____ domiciliado en Calle _____ N° _____
Barrio _____ Localidad _____ de la Provincia
de Santiago del Estero, en mi carácter titular/ Administrador Provisorio de la Agencia
N° _____ se dirige a usted a los efectos de solicitar el **CIERRE TOTAL Y DEFINITIVO** de
la Agencia en cuestión.-

MOTIVOS DE LO SOLICITADO

Atentamente.-

Firma.....
Aclaración.....
DNI N°.....
Fecha: ____ / ____ / ____