



**COOPERATIVA DE SERVICIOS PÚBLICOS CONSUMO Y VIVIENDA RAWSON LTDA.**  
**MATRICULA N° 9420**

M. MORENO 249 - RAWSON - CHUBUT - 9103 RAWSON CHUBUT  
Tel (0280) 4481625/4482462/4482999 – Fax (0280) 4482681  
Web: [www.cooperativaderawson.com.ar](http://www.cooperativaderawson.com.ar) - <https://es-es.facebook.com/COOPERATIVARAWSON>  
email: [tesoreria@cooperativaderawson.com.ar](mailto:tesoreria@cooperativaderawson.com.ar)  
I.V.A. Responsable Inscripto

Rawson Chubut \_\_\_/\_\_\_/202\_\_

Señores

**COOPERATIVA DE SERVICIOS PÚBLICOS  
CONSUMO Y VIVIENDA RAWSON LTDA.**

**Presente**

De mi consideración:

Por la Presente Solicito La Baja del SISTEMA DE DEBITO AUTOMATICO por los servicios que brinda esta COOPERATIVA.

Reconozco expresamente que tanto la prestación del servicio por parte de la COOPERATIVA como los importes que autorice a debitar de mi resumen queda anulado.

**USUARIO:** \_\_\_\_\_  
**TITULAR DE LA CUENTA:** \_\_\_\_\_  
**DOMICILIO:** \_\_\_\_\_  
**TARJETA:** \_\_\_\_\_  
**TITULAR DE TARJETA:** \_\_\_\_\_  
**NÚMERO DE TARJETA:** \_\_\_\_\_  
**TELÉFONO:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA

\_\_\_\_\_  
ACLARACION