

	SOLICITUD DESAFILIACIÓN PERSONA JURIDICA	Código: FD-FF-EM-09
		Versión: 1
		Página: 1 de 1

Rionegro, ___ de _____ 20____

Señores
CÁMARA DE COMERCIO DEL ORIENTE ANTIOQUEÑO
Rionegro

Asunto: Solicitud Desafiliación

Yo _____ identificado(a) con la cc No. _____ **en calidad de representante legal** de la sociedad _____ identificada con NIT: _____ y con Matricula mercantil No. _____, por medio de la presente solicito la desafiliación al Programa Afiliado Cliente Preferencial.

MOTIVO: _____

De esta manera autorizo expresamente a la Cámara de Comercio del Oriente Antioqueño, para que me notifique la decisión de desafiliación al siguiente correo electrónico:

Atentamente,

Firma: _____

Nombre: _____

Teléfono: _____