Comodoro Rivadavia xx de xxxx de 20XX

Sr. Alberto Bethancourt

Dir. Gral. Gestión Digital

S\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_D

Mediante la presente solicitamos la baja desde el día: (DD/MM/AAAA) del/os siguiente/s correo/s electrónico/s:

**Nombre del/os correo/s:** (ej:xxxx@comodoro.gov.ar)

**Teléfonos de las áreas:** (puntualizar por cada cuenta)

Firma **Secretario / Subsecretario**

**PD:** Si las cuentas a dar de baja requieren de una **autorespuesta temporal** o de un **redireccionamiento temporal**, indicar para cada cuenta individualmente el tratamiento requerido.

De existen dudas sobre los procedimientos, podrán consultar telefónicamente al teléfono fijo de nuestra Dirección