



CARTA DOCUMENTO

REMITENTE

DESTINATARIO

OSDE

Asociación Médica de Mercedes

DOMICILIO

DOMICILIO

Av. Soárez 38

Calle 27 N° 733

CÓDIGO POSTAL

LOCALIDAD

PROVINCIA

CÓDIGO POSTAL

LOCALIDAD

PROVINCIA

6620

Chivilcoy

Bs. As.

6600

Mercedes

Bs.As.

Quien suscribe la presente se dirige a Ud., en representación OSDE (Organización de Servicios Directos Empresarios), Filial Chivilcoy, en respuesta a su CD N°252111798, recibida el día 20/10/2023.

A todo efecto se le informa que ésta Organización hace uso de la facultad establecida en la cláusula 16 de la "Solicitud de Incorporación como Prestador de Servicios Médicos" por Ud. suscripta en fecha 30/05/2006, notificándole, que a partir de la recepción de la presente comienza a regir el plazo de 30 días de preaviso para dar por rescindido el vínculo entre las partes.

Queda Ud. debidamente notificado.

Lic. DARIO BARELLA
Apoderado

CD 83/2023



Doble por aquí

4010905110

CLIENTE CORPORATIVO

Doble por aquí