



**Sociedad Argentina de Gastroenterología**  
**Asociación Civil**

Marcelo T. de Alvear 1381 - 9º Piso  
Tel. 4816-9391 - 4812-6568 - Mail: sociosage@gmail.com

**SOLICITUD DE BAJA COMO SOCIO**

Solicito a la Comisión Directiva mi baja como Socio de la institución, a partir de la fecha.

Apellido y Nombres .....

DNI .....

Saldo de Cuotas sociales adeudadas a la fecha: \$.....

Observaciones:.....

.....

Fecha ...../...../.....

.....  
Firma del Solicitante



**Sociedad Argentina de Gastroenterología**  
**Asociación Civil**

Marcelo T. de Alvear 1381 - 9º Piso  
Tel. 4816-9391 - 4812-6568 - Mail: sociosage@gmail.com

**ACUSE DE RECIBO SOLICITUD DE BAJA COMO SOCIO**

Hemos recibido la Solicitud de Baja como socio de la institución, a partir de la fecha.

Apellido y Nombres .....

DNI .....

Saldo de Cuotas sociales adeudadas a la fecha: \$.....

Observaciones:.....

.....

Fecha ...../...../.....

.....  
Firma SAGE