

Solicitud de Desafiliación de Envío de
Información Mensual

Sres. CAJA TACNA

Agencia _____

Yo, _____ identificado(a) con Documento de Identidad/RUC N° _____, en mi calidad de Titular/Representante de la(s) Cuenta(s) de Ahorros y/o Créditos que se detallan, solicito la desafiliación del envío del (los) Extracto(s) de Cuenta y/o Información de Plan de Pagos MENSUAL:

- 1) N° de cuenta/crédito: _____ en M.N. M.E.
- 2) N° de cuenta/crédito: _____ en M.N. M.E.
- 3) N° de cuenta/crédito: _____ en M.N. M.E.
- 4) N° de cuenta/crédito: _____ en M.N. M.E.
- 5) N° de cuenta/crédito: _____ en M.N. M.E.

_____, _____ de _____ del 20

FIRMA Y HUELLA

N° de Documento de Identidad