



CAA53440159

REMITENTE

SANCOR MEDICINA PRIVADA S.A.

JOSE INGENIEROS 137

SUNCHALES
SANTA FE

2322

DESTINATARIO

COLEGIO DE PSICOLOGOS DE CORDOBA

OVIDIO LAGOS 163

CORDOBA
CORDOBA

5004

Sunchales, 07 de abril de 2021.

El que suscribe, Alejandro Manuel Fugassa, me dirijo a Ud. en nombre y representación de SANCOR MEDICINA PRIVADA S.A., en mi carácter de apoderado, con domicilio en calle José Ingenieros N°137 de la ciudad de Sunchales, Santa Fe, a fin de notificarles que a partir de la fecha 07/06/2021, se dará por rescindido el convenio vigente, conforme la facultad conferida en la cláusula Vigésima Primera del contrato que vincula a esta entidad con vuestro Colegio de Psicólogos de la Provincia de Córdoba.

Quedan Uds. debidamente notificados.-

Copia Destinatario



[Handwritten signature]
R.N.P.S.P. N°2

Firma del Remitente

FUGASSA ALEJANDRO

F.V. 04/19

Aclaración

DNI 22280045

C.P.O.: 303102

N° Documento

F.I.: FEB. 2021