*CIUDAD*, *DIA* de *MES* de *AÑO*

Sres.

**CAMMESA**

Av. Eduardo Madero 942, 1° Piso

**Gerencia de Atención Agentes**

(C1106ACW) – C.A.B.A.

**Ref.: Modificación de parámetros de Solicitud de Exclusión del Mecanismo de Compra Conjunta.**

De nuestra consideración:

Nos dirigimos a ustedes a fin de informarles que *Razón Social del GUH*, en el marco de la Ley 27.191, el Decreto N° 531/2016 y la Res. 281-E/2017, ha decidido modificar los parámetros declarados en nuestra nota Solicitud de Exclusión del Mecanismo de Compra Conjunta de fecha *DIA* de *MES* de *AÑO*, por los que se declaran a continuación.

Nueva fecha de exclusión: *DD/MM/AAAA*

Punto de Suministro: *NEMOTÉCNICO del GUH* – Sito en *Domicilio del punto de suministro*

Porcentaje estimado de Demanda a Contratar:

* --% partir del *DD/MM/AAAA*
* --% a partir del *DD/MM/AAAA*

Sin otro particular, saludamos a Uds. muy atentamente.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Firma Apoderado |