

FORMULARIO DE ADHESION

Ref. JUICIO: "DEFENSOR DEL PUEBLO DE LA PROVINCIA DE TUCUMAN vs. EMPRESA DE MEDICINA PREPAGA COLMED SRL S/SUMARISIMO". (Expte. 4068/19)

El que suscribe Sr/a.....

DNI:, con domicilio en

....., Afiliado de Colmed N°

se apersona por ante la Defensoría del Pueblo de Tucumán y dice:

Que vengo por la presente a formular expresa y formal ADHESION a los términos y alcances de la Acción Colectiva de Consumo promovida por la Defensoría del Pueblo de Tucumán contra la Empresa de Medicina Prepaga COLMED SRL, Expte. 4068/19.-

Fijo domicilio a los efectos que hubiere lugar en el denunciado Ut Supra.-

Téngase presente.-

FIRMA.....

ACLARACION.....

DNI.....

TELEFONO.....

MAIL.....