

Nombre Empresa:

Domicilio:

Población:

CIF/NIF:

Mutua:

Muy Sres./as Nuestros/as

De conformidad con las disposiciones vigentes, les rogamos que a su próximo vencimiento, procedan a la **anulación del Documento de Asociación** que tenemos suscrito con esa Entidad para la cobertura de Accidentes de Trabajo y Enfermedades Profesionales.

Les agradeceremos nos remitan el correspondiente Certificado de Baja en el plazo de 10 días, según lo establecido en el Artículo 62.2 del Real Decreto 1993/1995 de 7 de diciembre.

Asimismo, le rogamos envíen copia de la documentación solicitada a **MC MUTUAL** a la dirección:

Sin otro particular, aprovechamos la ocasión para saludarles muy atentamente.

Atentamente,

Firmado:

Cargo:

NIF: