

Nombre Empresa:

Domicili:

Població:

CIF/NIF:

Mútua:

Senyors:

De conformitat amb les disposicions vigents, els preguem que en el seu proper venciment procedeixin a l'**anul·lació del Document d'Associació** que tenim subscrit amb aquesta Entitat per a la cobertura d'Accidents de Treball i Malalties Professionals.

Els agraiem que ens trametin el corresponent Certificat de Baixa en el termini de 10 dies, d'acord amb allò que estableix l'Article 62.2 del Reial decret 1993/1995, de 7 de desembre, així com la seva valoració.

Tanmateix, els preguem que enviïn còpia de la documentació sol·licitada a MC MUTUAL a l'adreça:

Aprofitem l'avinentsa per saludar-los molt atentament.

Atentament,

Signat:

Càrrec:

NIF: