

CERTIFICADA CON ACUSE DE RECIBO

DATOS MUTUA ACTUAL

NOMBRE:	
DIRECCIÓN:	
CÓDIGO POSTAL:	LOCALIDAD:

En _____ a _____ de _____ de _____

Muy señores nuestros:

Por la presente le comunico mi deseo de dar por finalizada la protección de las contingencias concertadas con esa Entidad. Dicha finalización se producirá a las veinticuatro horas del próximo día 31 de diciembre, de acuerdo con lo establecido en el artículo 76.1 del Real Decreto 1993/1995, de 7 de diciembre, y en la disposición transitoria primera del Real Decreto 1622/2011, de 14 de noviembre.

En consecuencia, solicito que, en el plazo de diez días, me remitan el preceptivo certificado de cese en la cobertura de las contingencias concertadas mediante el correspondiente documento de adhesión, de acuerdo con lo dispuesto en los preceptos legales citados.

Con este motivo y en espera de sus noticias, aprovechamos la ocasión para saludarles atentamente

Firma del trabajador autónomo

DATOS QUE SE CITAN

NOMBRE DEL AUTÓNOMO:
Nº AFILIACION A LA SEGURIDAD SOCIAL:
N.I.F.:

MUTUA SOLICITANTE: **IBERMUTUAMUR** Clave: 274

Ramírez de Arellano, 27

28043 Madrid

Tel: 91 416 31 00

Fax: 91 416 56 83