

Raó Social:  
Adreça:  
Localitat:  
Codi Postal:  
N.I.F./C.I.F:

Mútua:  
Adreça:  
CP: Població  
Província:

, de

Benvolguts senyors:

Per la present, i d'acord amb el que estableix la Normativa de vigent aplicació, els manifestem el nostre desig de rescindir, al seu pròxim venciment, el Convenil d'Associació per a la cobertura d'Accident de Treball que tenim subscrit amb Vds., per a tots els centres de treball d'esta empresa en l'àmbit d'eixa Mútua.

Quedem a l'espera de rebre la Certificació de la data de Baixa en aquesta Mútua.

Signat:  
DNI:  
Càrrec:

Nova Entitat:  
Adreça:  
C.P.: Localitat:  
A/A Sr.: