SOLICITUD DE BAJA DE MUTUA

NOMBRE DEL AUTÓNOMO: _____

DOMICILIO: _____

LOCALIDAD: _____

D.N.I./N.I.E.: _____

N.A.F.: _____

_____ ,a _____ de _____ de _____

A la atención de la mutua: _____

Muy señor/es mío/s:

De conformidad con la ley vigente, por el que se aprueba el Reglamento General sobre la colaboración entre Mutuas Colaboradoras con la Seguridad Social, así como la normativa del Régimen Especial de Trabajadores por cuenta propia o Autónomos, por la presente solicitamos la baja del Documento de Adhesión suscrito con esa Entidad, a partir de su próximo vencimiento 31 de diciembre, para adherirnos con Fraternidad-Muprespa, Mutua Colaboradora con la Seguridad Social Nº275.

Con mi agradecimiento por anticipado, les saluda atentamente.

Firmado: _____