

AUTONOMOAREN IZENA: _____

HELBIDEA: _____

UDALERRIA: _____

IFK: _____

N.A.F.: _____

_____, ko _____ ren _____ ean _____

Mutualitate honentzat: _____

Jaun/andre agurgarriak:

Gizarte Segurantzaren Mutualitate Laguntzaileen arteko lankidetzara arautzen duen Erregelamendu Orokorra eta Beren konturako langileen edo Autonomoen Erregimen Berezia onesten dituen indarreko legediari jarraiki, agiri honen bidez eskatzen dugu, datorren abenduaren 31ko epemugatik aurrera, Erakunde horrekin sinatutako Atxikitze Dokumentuaren baja egitea, Fraternidad-Muprespara (Gizarte Segurantzaren 275. Mutualitate Laguntzailea) atxikitze.

Iraungitzen den egunetik aurrera eskatzen dut baja; hots, abenduaren 31tik, Fraternidad Mupresparekin alta emateko

Eskerrik asko aldeztu aurretik. Jaso ezazue nire agurrik beroena.

Sin.: _____