

Empresa:

CIF:

Domicili:

Població:

Nº de C.C.C.

A, a de..... de 20....

MUTUA	M.A.T.E.P.S.S. Nº
c/	Nº
POBLACIÓ	CP

Srs,

Segons el que es preveu a l'apartat 2 de l'article 62 del Reial Decret 1993 / 1995, de 7 de Desembre, per el qual s'aprova el Reglament sobre col·laboració de les Mútues d'Accidents del Treball i Malalties Professionals de la Seguretat Social, per la present **denunciem el Conveni d'Associació subscrit amb aquesta Entitat**, sense que es doni, per tant, la pròrroga tàcita que s'estableix en l'esmentat precepte.

En conseqüència, els hi preguem prenguin nota de que l'esmentat Conveni d'Associació quedarà definitivament extingit i sense cap mena de valor ni efecte a partir del seu proper venciment, i amb el mateix efecte considerin també nuls aquells Codis de Compte de Cotització relacionats.

Alhora els hi preguem tinguin a bé expedir i remetre'ns el corresponent **Certificat de Baixa** de l'assegurament de les contingències d'Accidents del Treball i Malalties Professionals, en el **termini màxim de 10 dies** a partir de la data de recepció d'aquesta sol·licitud, d'acord amb el que es disposa a l'apartat 2 de l'article 62 del Reial Decret 1993/1995, de 7 de Desembre.

Agraïnt-els-hi la tramesa del esmentat certificat, per a la seva tramitació, aprofitem l'avinentesa per a saludar-los molt atentament.

SIGNAT
Empresa Associada

Sr/a.
D.N.I.
En qualitat de

NOVA ENTITAT: MUTUA UNIVERSAL, MUTUA DE A.T. y E.P. Nº 010.

Domicili:

Codi Postal:

Telèfon:

Localitat:

Fax: