

**Empresa:**

**CIF:**

**Domicilio:**

**Población:**

**Relación de C.C.C.**

En ....., a ..... de..... de 20....

<b>MUTUA</b>	<b>M.A.T.E.P.S.S. Nº</b>
<b>c/</b>	<b>Nº</b>
<b>POBLACIÓN</b>	<b>CP</b>

Muy Sres. nuestros:

Al amparo de lo previsto en el apartado 2 del artículo 62 del Real Decreto 1993 / 1995, de 7 de Diciembre, por el que se aprueba el Reglamento sobre colaboración de las Mutuas de Accidentes de Trabajo y Enfermedades Profesionales de la Seguridad Social, por la presente **denunciamos el Convenio de Asociación suscrito con esa Entidad**, sin que haya lugar, por tanto, a la prórroga tácita que se establece en el citado precepto.

En consecuencia, les rogamos tomen nota de que dicho Convenio de Asociación quedará definitivamente extinguido y sin valor ni efecto alguno a partir de su próximo vencimiento, y con el mismo efecto consideren también nulos todos aquellos Códigos de Cuenta de Cotización relacionados.

Al mismo tiempo, les rogamos se sirvan expedir y remitirnos el correspondiente **Certificado de Baja** en el aseguramiento de las contingencias de Accidentes de Trabajo y Enfermedades Profesionales, en el **plazo máximo de 10 días** a partir de la fecha de recepción de esta solicitud, de acuerdo con lo dispuesto en el apartado 2º del artículo 62 del Real Decreto 1933/1995, de 7 de Diciembre.

Agradeciéndole la remisión del referido certificado, para su tramitación, aprovechamos la ocasión para saludarles muy atentamente,

**FDO**  
**Empresa Asociada**

**D.**  
**D.N.I.**  
**En calidad de**

**NUEVA ENTIDAD:** MUTUA UNIVERSAL, MUTUA DE A.T. y E.P. Nº 010.

**Domicilio:**

**Código Postal:**

**Teléfono:**

**Localidad:**

**Fax:**