

Titularra:
Helbidea:
Herria:
Posta kodea:
IFZ/IFK:
Gizarte Segurantzako afiliazio zk.:

Izena:
Helbidea:
Posta kodea: Herria:
Probintzia:

en, (e)ko ren (a)en

Jaun/Andre agurgarriak:

Indarrean dagoen araudi aplikagarrian aurreikusitakoarekin bat etorritik, jakinarazten dizuet hurrengo epemugatik aurrera ez dudala nahi jarraitzea Mutua horrekin egun lotuta ditudan estaldurekin, eta, ondorioz, estaldura horietarako zuekin sinatuta daukadan Atxikipen Dokumentua ezeztatu dezazuela eskatzen dut.

Aukera aprobetxatu nahi dut zuek adeitasunez agurtzeko.

Izpta.:
NAN:
Kargua: