

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 araudiari jarraituz, jakinarazten dizuet, hurrengo mugaegunean, Mutua horrekin kontingentzia arrunten ondoriozko aldi baterako ezintasunagatiko prestazio ekonomikoa estaltzeari uko egin nahi diodala; ondorioz, prestazio horretarako zuekin izenpetua dudan Elkartze Agiria deuseztatzeko eskatzen dut.

Aukera aprobetxatu nahi dut zuek adeitasunez agurtzeko.

Izpta.:  
NAN:  
Kargua: