

Treballador Autònom: \_\_\_\_\_

Domicili: \_\_\_\_\_

Població: \_\_\_\_\_

N. Afiliació S.S \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

MÚTUA: \_\_\_\_\_

Direcció: \_\_\_\_\_

Població: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

El treballador per compte propi o autònom les dades del qual figuren en l'encapçalament de la present, sol·licita que amb data 31 de Desembre de \_\_\_\_\_, sigui anul·lat el **DOCUMENT D'ADHESIÓ** que té subscrit amb la seva Mútua.

En espera de les seves notícies els saluda atentament,

Sign.: \_\_\_\_\_

N.I.F: \_\_\_\_\_

Nova Entitat: **umivale Activa**, Mútua Col·laboradora amb la Seguretat Social Núm. 3

Codi. GdS: \_\_\_\_\_