



**MUTUALIDAD GENERAL DE PREVISIÓN SOCIAL DE LOS GESTORES ADMINISTRATIVOS,
A PRIMA FIJA**

SOLICITUD DE BAJA EN LA MUTUALIDAD

DATOS DEL MUTUALISTA

Nombre _____ Apellidos _____
 D.N.I. _____ - _____ Lugar y fecha de nacimiento _____
 Domicilio _____ Población _____
 C.P. y provincia _____ Teléfono _____ Fax _____
 Correo electrónico _____ Núm. de mutualista ____ / _____

DECLARACIÓN DEL MUTUALISTA

Al objeto de dar cumplimiento a cuanto establece el Estatuto mutual vigente, el/la mutualista D./Dña. _____, con N.I.F. _____, solicita causar baja en la Mutualidad General de Previsión Social de los Gestores Administrativos, a Prima Fija, por el motivo que sigue (marque con una X lo que proceda):

- [] Por cursar baja en el ejercicio de la profesión, a cuyo efecto **se acompaña copia de la baja en el Impuesto de Actividades Económicas (I.A.E.)**.
- [] Por cursar alta en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos de la Seguridad Social, a cuyo efecto **se acompaña copia del alta en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos (R.E.T.A.)**.

En _____, a ____ de _____ de 200__.

Firma

Nota:

Rogamos tenga en cuenta que, si lo deseara, en un futuro podría volver a reincorporarse en esta Mutualidad como sistema de previsión complementario. De conformidad con el artículo 19 de los vigentes estatutos mutuales, el reingreso en la Mutualidad podrá ser solicitado por el mutualista que hubiera sido baja, dentro del plazo de dos años desde la fecha de efecto de la baja, previo el oportuno reconocimiento médico, siempre que cumpla las condiciones y requisitos necesarios para su incorporación y abone las cargas mutuales que tuviere pendientes al causar baja.

Asimismo, le informamos que, en cumplimiento de nuestras obligaciones, una vez recibida esta solicitud pasaremos a informar de su baja en esta Mutualidad a la Tesorería General de la Seguridad Social.