, , ,

At.: Carta Renuncia

Señores IST

Presente

De nuestra consideración:

Por medio de la presente y de acuerdo con la legislación vigente, comunicamos a Uds. nuestra renuncia indeclinable a esa Mutualidad, a contar de esta fecha.

Lo anterior se debe exclusivamente a razones internas de la empresa, por lo que agradecemos todas las atenciones brindadas durante el período que estuvimos afiliados a ese Organismo Administrador del Seguro contra Accidentes del Trabajo y Enfermedades Profesionales, Ley n° 16.744.

Sin Otro particular, saludamos atentamente a Uds.

# DATOS EMPRESA

Razón Social ……………………………………………………………………………………….

Rut ……………………………………………………………………………………….

# DATOS REPRESENTANTE LEGAL

Nombre ………………………………………………………………………………………..

Rut …………………………………………………………………..…………………….

Firma ………………………………………………………………………………………...