

_____, a ____ de _____ de 20____

**MUTUALIDAD DE PROCURADORES
C/ BARBARA DE BRAGANZA, 2
28004 MADRID**

Muy Sres. míos:

Mediante la presente comunicación, solicito la pensión de invalidez de la Mutualidad, toda vez que mi estado de salud me impide el ejercicio de la profesión de Procurador, lo que acredito mediante los informes médicos que acompaño.

Tal como establece el Reglamento, una vez me sea concedida esta prestación, solicitaré la baja en el ejercicio de la profesión, quedando inscrito en mi Colegio en calidad de "no ejerciente".

Quedando pendiente de sus noticias, les saluda atentamente,

Fdo.: _____

DOMICILIACIÓN BANCARIA DE PENSIÓN DE INVALIDEZ

Nº MUTUALISTA

DATOS PERSONALES

NOMBRE	
APELLIDOS	

DATOS BANCARIOS

ENTIDAD (BANCO/CAJA)	
DIRECCIÓN	
LOCALIDAD	
CÓDIGO POSTAL	
TITULAR CTA/LTA.	
Nº CTA/LTA.	

En _____ a _____ de _____ de 20____.

Fdo.:

--

Rellenar los espacios en blanco y remitir vía fax al número 91 319 51 56.