

AUTORIZACIÓN BAJA BENEFICIARIO DE MUGEJU

Yo, D./D^a.,
con DNI/NIE/Pasaporte, autorizo al titular de MUGEJU
para solicitar la baja como beneficiario en MUGEJU de D./D^a
.....,
con DNI/NIE/Pasaporte..... Para que así conste, firmo el
presente documento:

Lugar y fecha:

Firma