

**SOLICITUD DE ADHESIÓN EN EL SISTEMA ESPECIAL DE
TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA O AUTÓNOMOS**

**FREMAP MUTUA COLABORADORA CON
LA SEGURIDAD SOCIAL Nº61**

, de

Muy Sres. míos:

Les participo que deseo suscribir con Vds. Documento de Adhesión con efectos a partir del 1º de enero de para lo cual, al pie detallo mis datos personales y de Seguridad Social.

Quedo a la espera de que me remitan el preceptivo "**Documento de Adhesión**".

Atentamente,

Fdo.:

DNI:

Cargo:

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Apellidos y Nombre

--	--

Nº Seguridad Social/Nº Afiliación

DNI

Localidad de Domicilio

--	--	--

--

--

Asesoría que tramita sus documentos

Localidad

--

--