

A LA ATENCIÓN DEL DEPARTAMENTO DE CANCELACIONES DE _____

En _____, a ____ de _____ de _____

Por la presente les comunico mi decisión de no renovar de forma tácita o automática mi póliza número _____ correspondiente al vehículo matrícula _____ al vencimiento de la misma en fecha _____.

Atentamente, (Firme en este espacio)

Fdo: Nombre y apellidos _____ DNI número: _____