

CARTA DE NO SINIESTRALIDAD

Nombre y Apellidos: _____

Declara:

Que no ha recibido ninguna reclamación ni tiene conocimiento de ningún hecho o circunstancia que pueda razonablemente determinar la ulterior formulación de una petición de resarcimiento derivada de su actividad profesional.

En _____ a ____/____/20__

Firma:

Sello:
