



MINISTERIO  
DE JUSTICIA

SOLICITUD PREPARADA  
PARA CUMPLIMENTARSE  
ELECTRÓNICAMENTE

SECRETARÍA DE ESTADO  
DE JUSTICIA

MUTUALIDAD GENERAL  
JUDICIAL

#### A- 4 SOLICITUD DE BAJA DE TITULARES

##### DATOS DEL/DE LA MUTUALISTA

1º Apellido		2º Apellido		Nombre
NIF /Pasaporte/ NIE.	Fecha de nacimiento	Estado Civil		Nº Afiliación
Domicilio completo:				Localidad
Provincia	C. Postal	Telf. Fijo	Telf. Móvil	Correo Electrónico

Destino

Motivo de la baja: (1) \_\_\_\_\_ Fecha de inicio del motivo de la baja \_\_\_\_\_

**PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL:** Esta solicitud va a ser tramitada por medios informáticos. Los datos personales del/de la mutualista que figure en ella serán incorporados a un fichero destinado a la gestión de la situación del colectivo protegido, cuya responsabilidad y custodia corresponde a la Mutualidad General Judicial. Se facilita esta información en cumplimiento de lo dispuesto en el art. 5 de la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal ( BOE del día 29), y a los efectos previstos en el mismo.

##### DOCUMENTACION QUE DEBERÁ PRESENTAR dependiendo del MOTIVO de la baja (1):

- Excedencia voluntaria** por interés particular: Copia del acuerdo que le declara en dicha situación administrativa.
- Separación del Servicio o Renuncia** con pérdida de la condición de funcionario/a: Copia del acuerdo que le declara en dicha situación administrativa
- Fallecimiento:** Copia del certificado de defunción del/de la titular Mutualista. (2) (3)

(2) PUEDE SER SUSTITUIDA SU PRESENTACIÓN POR LA FIRMA DEL CONSENTIMIENTO

##### DECLARACIÓN RESPONSABLE Y CONSENTIMIENTO EXPRESO:

Declaro que los datos consignados en esta solicitud son ciertos y consiento expresamente en que la Mutualidad General Judicial realice consultas en ficheros públicos para verificarlos a los efectos de esta solicitud, con garantías de confidencialidad.

LUGAR Y FECHA

FIRMA DEL / DE LA SOLICITANTE O COMUNICANTE

El presente consentimiento puede ser revocado en cualquier momento dirigiendo comunicación expresa, en tal sentido, al órgano tramitador

(3) Cuando el motivo de la baja sea por fallecimiento

<b>DATOS DEL COMUNICANTE (Estos datos no serán incorporados a ningún fichero)</b>		
1º Apellido	2º Apellido	Nombre
NIF /Pasaporte/ NIE.	Telf. Fijo / Telf. Móvil	
		Relación de parentesco con el titular

**MUTUALIDAD GENERAL JUDICIAL**

CORREO ELECTRÓNICO Y PÁGINA WEB:

[mugeju@justicia.es](mailto:mugeju@justicia.es)

[www.mugeju.es](http://www.mugeju.es)

MARQUÉS DEL DUERO, 7  
28001 MADRID  
TEL. 91 586 03 00  
FAX 91 586 03 03