



**ORGANIZACIÓN Y CONTROL, S.A. DE C.V.**

Av. Adolfo López Mateos No.14-F.  
Col. Santa Cruz del Monte,  
Naucalpan, Estado de México,  
C.P. 53110

**Naucalpan, Estado de México a 21 de Agosto del 2018**

**Seguros Monterrey New York Life, S.A. de C.V.**  
**Presente**

**At'n. Lic. Elena Zubiría**

**Por este conducto, solicito por favor la cancelación de la póliza GM0000318621 de gastos médicos a nombre de la empresa Organización y Control, S.A. de C.V. para la persona de ALDO PÉREZ ROBLES, quien dejó de prestar servicios a la empresa a partir del 21 de Agosto del 2018 y si hay algún remanente, por favor se haga la devolución por medio de cheque a nombre de la empresa.**

**Agradezco de antemano su atención.**

**Lic. Alberto Caballero Valdés  
Representante Legal**