

**Naucalpan, Estado de México a 18 de Abril del 2018**

**Seguros Monterrey New York Life, S.A.**  
**Presente**

**At'n. Lic. Elena Zubiría**

**Por este conducto, solicito por favor la cancelación de la póliza GM0000320785 de gastos médicos a nombre de la empresa Organización y Control, S.A. de C.V. para la persona de MARTHA LETICIA DURAN RAMIREZ, quien dejó de prestar servicios a la empresa a partir del 06 de Abril 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.**

  
**Cp. Rodolfo Caballero Ruisanchez**  
**Representante Legal**