

Ciudad: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_ Mes: \_\_\_\_\_ D ía: \_\_\_\_\_

### **CARTA DE DESISTIMIENTO**

Nombre del Gerente: \_\_\_\_\_  
Conjunto: Gerente de Cinépolis \_\_\_\_\_

Por medio de la presente deseo manifestar de manera voluntaria QUE DESISTO de cualquier reclamo en lo presente y en lo futuro en contra de la empresa (Operadora Peruana de Cines S.A.C y/o Cinépolis \_\_\_\_\_ ubicado en

\_\_\_\_\_ ya que a la fecha de la presente no se me adeuda nada por concepto de atención médica general, (medicamentos, consultas, estudios clínicos, etc), quedando de conformidad con el apoyo recibido por la empresa, derivado del accidente que sufrí en sus instalaciones.

Agradeciendo de antemano por las atenciones brindadas por la empresa.

Atentamente,

SR. (SRA). \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_

C.I: \_\_\_\_\_