

Chía, Octubre 17 de 2017

Señores

**Seguros SURA**

La ciudad

Por medio de la presente me permito informarles que deseo cancelar la póliza Plan Coberturas Enfermedades Graves No. 024898259

Agradeciendo de antemano su atención y colaboración

Atentamente,



**DIEGO ARMANDO MORENO**

**C.C. No. 1.072.648.091 de Chía**

**Tel 3138606721**