Nombre y apellidos del autónomo

DNI

Domicilio

C.P. Población

Móvil

MUTUA *(Nombre de la mutua)*

Fecha, *(fecha de la comunicación)*

Asunto: Prestación extraordinaria por cese de actividad

Señores:

Habiéndoseme reconocido provisionalmente la prestación extraordinaria por cese de actividad, por reducción de la facturación, al menos, en un 75 por ciento en relación con el promedio de facturación del semestre natural anterior, y ante las dudas que me suscita si, desde el reconocimiento inicial, debe continuar esa reducción durante todo el periodo de percepción de la prestación o por el contrario se trata de una prestación única cumplido el requisito en el momento anterior a la solicitud (a continuación link sobre esta interpretación de: [nota de prensa emitida el pasado 30 de abril por el Ministerio de Inclusión, Seguridad Social y Migraciones](https://www.lamoncloa.gob.es/serviciosdeprensa/notasprensa/inclusion/Paginas/2020/300420-covid-autonomos.aspx)), pongo en conocimiento de esa mutua, a los efectos oportunos, que **en el mes de­­­­ \_\_\_\_\_\_\_ no cumplo la referida reducción, para que así conste**.

Ruego acusen recibo de la recepción de mi email y me den una respuesta por escrito respecto a mi derecho a seguir cobrando o no esta prestación, y en este último caso me informen del trámite a realizar.

Sin otro particular, reciban un cordial saludo,

 Fdo.: Nombre y apellidos

 DNI: