Buenos Aires, de de 2025

Sres. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Nombre de la Aseguradora)

A quien corresponda,

Por medio de la presente notificamos que se ha cumplido con lo garantizado en la póliza \_\_\_\_\_\_ a nombre de ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** según Orden de Compra/ Nota de Pedido N° \_\_\_\_\_\_\_\_

Sin otro particular,

Saluda Atte.

Firma Apoderado:

Aclaración